



KOMUNITNÝ PLÁN SOCIÁLNYCH SLUŽIEB

NA ROKY 2015 – 2020

RUDNO NAD HRONOM



**V spolupráci s cieľovými skupinami a
zamestnancami obce dokument spracovala
RNDr. Anna Štefanková, september 2015**



Adresa: Rudno nad Hronom 16

966 51 Rudno nad Hronom

Telefón: 045 / 68 56 253

Fax: 045 / 68 60 063

Email: rudnonadhronom@rudnonadhronom.sk



Príhovor starostu obce Rudno nad Hronom

Vážení občania,

dovoľte mi, aby touto cestou som Vám predstavil „Komunitný plán sociálnych služieb“, ktorý ukladá v § 83 mestám a obciam povinnosť vypracovať tento dokument a ktorý preto bol spracovaný v tomto roku v zmysle Zákona č. 488/2008 Z. z. o sociálnych službách a v zmysle zmeny a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len zákon o sociálnych službách). Komunitný plán sociálnych služieb bol vypracovaný na základe dôslednej analýzy poskytovaných sociálnych služieb, potrieb a tradícií nášho územia. Komunitný plán je metóda, pomocou ktorej môžeme plánovať obsah a rozsah sociálnych služieb tak, aby zodpovedal špecifikám našej obce a potrebám našich občanov. Našou povinnosťou je, aby sme postupne v ďalšom období zabezpečovali úlohy a ciele stanovené v Komunitnom pláne sociálnych služieb. Vďaka komunitnému plánu sa nám bude dariť adresnejšie a efektívnejšie budeme môcť využívať financie obecného rozpočtu pre skvalitnenie služieb tam, kde je to potrebné a dôležité. Dokument je zároveň podkladom nielen pre odborníkov, ale pre všetkých obyvateľov obce. Preto všetkým realizátorom a poskytovateľom sociálnych služieb pri vykonávaní ich sociálnej starostlivosti želám veľa úspechov pri mobilizácii zdrojov v obci a pri naplňaní spoločne naplánovaných zámerov v obci.

Mgr. Marián Šurjanský

starosta obce Rudno nad Hronom



OBSAH

ÚVOD.....	6
I. VÝCHODISKOVÁ ČASŤ.....	7
1. RÁMCOVÉ VYMEDZENIE PROBLEMATIKY.....	7
1.1 Komunitné plánovanie sociálnych služieb.....	8
1.2 Princípy a ciele komunitného plánovania obce Rudno nad Hronom.....	11
1.3 Úlohy a kompetencie obce v zmysle zákona o sociálnych službách.....	12
1.4 Účastníci procesu komunitného plánovania.....	14
1.5 Fázy komunitného plánovania.....	15
1.6 Legislatívny rámec komunitného plánu sociálnych služieb.....	15
1.7 Prínos komunitného plánovania sociálnych služieb.....	19
1.8 Cieľové skupiny komunitného plánovania.....	20
1.9 Obsah Komunitného plánu sociálnych služieb.....	21
2 NÁRODNÉ PRIORITY ROZVOJA SOCIÁLNYCH SLUŽIEB.....	21
2.1 Ciele národných priorít rozvoja sociálnych služieb na roky 2015 – 2020.....	23
3 PRÁVNÝ RÁMEC POSKYTOVANIA SOCIÁLNYCH SLUŽIEB V SR.....	26
3.1 Sociálna služba.....	27
3.2 Forma sociálnej služby.....	29
3.3 Pôsobnosť obce pri poskytovaní sociálnych služieb.....	30
II. ANALYTICKÁ ČASŤ.....	31
4 ANALÝZA SOCIOLOGICKÝCH A DEMOGRAFICKÝCH ÚDAJOV OBCE.....	31
4.1 Vymedzenie územia a demografické údaje.....	31
5. IDENTIFIKÁCIA A ANALÝZA CIEĽOVÝCH SKUPÍN PRÍJEMCOV SOCIÁLNYCH SLUŽIEB V OBCI.....	38
5.1 Cieľové skupiny podľa sociálnej indikácie.....	38
5.2 Sociálna starostlivosť v obci a identifikácia problémov.....	42
6 POSKYTOVATELIA SOCIÁLNYCH SLUŽIEB V ÚZEMÍ.....	49
6.1 Subjekty sociálnych služieb.....	49
6.2 Zariadenia sociálnych služieb.....	50
7. ZHODNOTENIE SÚČASNÉHO STAVU SOCIÁLNYCH SLUŽIEB V OBCI RUDNO NAD HRONOM.....	55
7.1 SWOT analýza.....	55

III. STRATEGICKO- REALIZAČNÁ ČASŤ.....	59
8. STRATEGICKÁ A REALIZAČNÁ ČASŤ.....	59
8.1 Strategický cieľ a realizačná časť.....	60
IV. IMPLEMENTAČNÁ A MONITOROVACIA ČASŤ.....	68
9. RIADENIE A MONITOROVANIE KOMUNITNÉHO PLÁNU OBCE RUDNO NAD HRONOM NA ROKY 2015–2020.....	68
9.1 Monitorovací plán	68
9.2 Spôsob vyhodnocovania plnenia komunitného plánu sociálnych služieb.....	69
9.3 Zhrnutie.....	69
ZÁVER.....	71
ZOZNAM POUŽITÝCH DOKUMENTOV.....	73
ZOZNAM SKRATIEK.....	73



ÚVOD

Komunitný plán sociálnych služieb obce Rudno nad Hronom je významným koncepčným, strategickým a záväzným dokumentom obce sociálnej oblasti. Je vypracovaný v zmysle zákona NR SR č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov.

Cieľom spracovania **„Komunitného plánu sociálnych služieb“** (ďalej len „KPSS“) je zabezpečiť právo občanov na sociálne služby, zvýšenie kvality a dostupnosti sociálnych služieb s dôrazom na nedostatkové služby. Ide v ňom o porovnávanie súčasnej situácie služieb s dôrazom na nedostatkové služby, o porovnávanie súčasných potrieb a situácie jednotlivých skupín obyvateľov našej obce a jeho orgánov ako aj iných subjektov. Dokument bol vypracovaný v spolupráci s poskytovateľmi sociálnych služieb v obci a so zástupcami cieľových skupín, ktorými sú: seniori, rodiny s deťmi, osoby so zdravotným postihnutím a osoby ohrozené sociálnou inklúziou. Všetky zainteresované osoby sa mali možnosť zapojiť do diskusií počas spracúvania tohto dokumentu.

Kvalita života seniorov závisí od fyzického zdravia, miery nezávislosti, psychického fungovania, adaptácii a zvládání emocionálneho prežívania, od prijímanej i poskytovanej psychickej opory a od mnohých iných faktorov. V poslednom období sme svedkami toho, že vo svete sa staroby dožíva čoraz viac ľudí. Aj médiá a rôzne štatistiky neustále informujú o tom, že naša spoločnosť starne. Jedným slovom „starneme“. Musíme si ale uvedomiť, že starnutie a staroba sú prirodzenou súčasťou ľudského života. *„Starnutie je súhrn zmien v štruktúre a funkciách organizmu, ktoré podmieňujú jeho zvýšenú zraniteľnosť, pokles schopností a výkonnosti človeka a ktoré kulminujú v terminálnom štádiu a v smrti“.*

Starnutie je vzácnou hodnotou, časom zúročenia a rekapituláciou skúseností, víťazstiev i porážok, aj pestrým odrazom celého predošlého života, vizitkou človeka. Starnutie buduje schodíky k starobe a tie by nemali byť strmé, lebo tam treba kráčať pokojne bez veľkých otrasov a prílišnej námahy. Pri múdrom starnutí, je perspektívne hlavne to, že čoraz viac ľudí sa dožíva vyššieho veku v relatívne dobrom zdraví. Príprava na starobu sa považuje za celoživotnú úlohu.

Jedným z predpokladov hospodárskeho a sociálneho rozvoja v našom území je nevyhnutné, aby obec brala do úvahy i túto oblasť v súlade so stanovenými národnými prioritami ako i pri tvorbe Programu hospodárskeho rozvoja obce Rudno nad Hronom, ktorý je vytvorený pre plánovacie obdobie na 2015 – 2022.



I. VÝCHODISKOVÁ ČASŤ

1. RÁMCOVÉ VYMEDZENIE PROBLEMATIKY

Zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov v *znení neskorších predpisov* (ďalej len zákon o sociálnych službách) ukladá v § 83 mestám a obciam vypracovať KPSS, na základe dôslednej analýzy poskytovaných sociálnych služieb, potrieb a tradícií svojho územia.

Obsahom Komunitného plánu sociálnych služieb je analýza stavu poskytovaných sociálnych služieb, analýza požiadaviek prijímateľov sociálnych služieb, analýza demografických údajov, ciele a priority rozvoja sociálnych služieb, časový plán realizácie a spôsob vyhodnocovania plnenia KPSS. Plán je vypracovaný na obdobie do roku 2020.

Cieľom Komunitného plánovania je odzrkadlenie **Národných priorít rozvoja sociálnych služieb v SR**, ktorých prioritou je „*zabezpečenie práva občanov na sociálne služby, zvýšenie kvality a dostupnosti sociálnych služieb s dôrazom na rozvoj nedostatkových sociálnych služieb alebo na rozvoj sociálnych služieb, ktoré v jednotlivých samosprávnych krajoch a obciach chýbajú.*“

Zmyslom Komunitného plánovania je naplánovať také služby, ktoré zlepšia situáciu cieľových skupín. Je to metóda, ktorou sa plánujú sociálne služby tak, aby zodpovedali miestnym špecifickým požiadavkám a potrebám jednotlivých občanov. Je to otvorený proces zisťovania potrieb a zdrojov, hľadania najlepších riešení v oblasti sociálnych služieb.

O Komunitnom plánovaní sociálnych služieb hovoríme preto, lebo základným znakom z hľadiska definície je, že sú poskytované členom danej komunity – obyvateľom obce Rudno nad Hronom. Z toho vyplýva, že sociálne služby sú naplánované a poskytované tak, aby obyvatelia obce zotrvali vo svojom prirodzenom sociálnom prostredí a pritom budú ich požiadavky uspokojené.

Komunitný plán sociálnych služieb poukazuje na pozitíva, ale aj problémy v jednotlivých oblastiach, na súčasný stav i možnosti poskytovaných sociálnych služieb, na problémy, ktorými je potrebné denne sa v tejto širokej a veľmi závažnej oblasti zaoberať a na možnosti riešenia do budúcnosti.

1.1 Komunitné plánovanie sociálnych služieb

Dlhodobá príprava na starobu – vychádza zo skutočnosti, že staroba je neoddeliteľnou súčasťou života, jej kvalitu človek do značnej miery sám určuje, a to vo všetkých etapách ontogenetického vývinu. Z toho dôvodu je rozhodujúce celoživotné, výchovné, vzdelávacie a zdravotné osvetové pôsobenie na celú populáciu. Zdôrazňuje sa výchova k zmysluplnému životu, k spoločenskej aktivite, rozvoju osobných záujmov a tvorivej činnosti. Dôležité je pevné rodinné zázemie pre každého človeka, aby človek cítil a vedel, že niekomu patrí a je potrebný. Veľmi dôležité je tiež dbať o správnu životosprávu.

Komunita

Komunita pochádza z latinského slova „*communitas*“ – spoločenstvo, pospolitosť, obec, ale tiež spoločné nazívanie ľudí. Komunita predstavuje sociálny útvar charakterizovaný vnútornými a vonkajšími znakmi vo vzťahu sociálnych väzieb v rámci vlastnej komunity a vo vzťahu sociálnych väzieb v rámci širšieho sociálneho prostredia. Komunita predstavuje spoločenstvo ľudí, ktorí žijú na určitom území. Každá komunita má svoje charakteristické črty, svoju atmosféru, komunikáciu ale aj problémy. V každej komunite sa okrem majority nachádzajú aj **sociálne vylúčení obyvatelia**. Sociálne vylúčenú komunitu tvorí skupina obyvateľstva obce, ktorá sa určitými znakmi svojho života líši od ostatných obyvateľov, zväčša ide o kombináciu znakov, akými sú napríklad vysoká nezamestnanosť, príjmová chudoba rodín, nízke alebo žiadne vzdelanie, nevyhovujúce podmienky bývania, nedostatočne zabezpečená zdravotná starostlivosť, absencia zodpovednosti za svoj život a život svojej rodiny. Charakteristickou črtou je rozdielne vnímanie sociálne vylúčenej komunity nielen členmi komunity ale aj ostatným obyvateľstvom. Členovia sociálne vylúčenej komunity vnímajú svoju izoláciu ako diskrimináciu zo strany spoločnosti, kým ostatné obyvateľstvo to vníma ako ich dobrovoľné odlíšenie od majority a ako dôsledok ich neochoty prijať štandardy danej majority. Komunita je v najširšom zmysle slova sieť osobných vzťahov, skupín, sietí, tradícií a vzorov správania, ktoré existujú medzi tými, ktorí zdieľajú spoločné fyzické susedstvá, socioekonomické podmienky alebo spoločné chápanie a záujmy.

Komunitná sociálna práca

Komunitná práca sa zameriava na dosiahnutie zmeny a jej podpory v miestnom spoločenstve. Predstavuje metódu, spôsob prístupu k ľuďom, a zároveň ako proces aktivizácie ľudí k svojpomoci pri riešení svojich problémov. Komunitná práca je využívaná pri riešení problémov v rámci miestneho spoločenstva, evokuje navodenie zmeny v danom spoločenstve, vyhľadáva zdroje a možnosti miestnej komunity, zapája všetkých členov komunity do riešenia problémov, aktivizuje miestne organizácie a inštitúcie.

Komunitná sociálna práca predstavuje metódu sociálnej práce zameranú na poskytnutie pomoci a podpory ľuďom žijúcich v určitej lokalite pri riešení náročných životných situácií. Komunitná sociálna práca vznikla z dôvodu neustále nárastu sociálnych problémov, ktoré už nedokázali pokryť existujúce sociálne služby. Hlavnou ideou sociálnej práce s komunitou je pomoc k svojpomoci. Komunitná sociálna práca aktivizuje všetkých členov komunity k aktívnej zmene komunity a zároveň vyrovnáva rozdiel medzi nedostatkom sociálnych služieb a dopytom členov komunity po nich.

Komunitná práca v obci je zadefinovaná ako systematický, cieľavedomý proces zlepšovania sociálnych vzťahov medzi záujmovými skupinami obyvateľov obce a inštitúciami, ktoré formujú ich každodennú realitu. Cieľom sociálnej práce s komunitou v obci je motivovať obyvateľov obce a inštitúcie k hľadaniu a formulovaniu spoločných cieľov, ako aj foriem spolupráce na ich dosahovaní.

Sociálna práca s komunitou je rozdelená do štyroch hlavných etáp:

- Analýza potrieb danej komunity
- Plánovanie
- Realizácia (implementácia)
- Vyhodnotenie (evaluácia)

„Komunitná práca je významným nástrojom, ktorý sa v Slovenskej republike uplatňuje už niekoľko rokov. Práve komunitnou sociálnou prácou je možné podporovať a aktivizovať jednotlivcov a skupiny v danej komunite, ktorí sú vylúčení a poskytovať im sociálne služby tak, aby sa eliminovali negatívne sociálne – patologické javy a aby sa podporila kvalita ich života.” Sociálnu prácu možno chápať ako najvšeobecnejší cieľ tejto činnosti, ktorým je napĺňanie ľudských potrieb, a tým aj biologicko-fyzických, psychických a sociálnych hodnôt a zároveň výstavba alebo zachovávanie síl sociálnych štruktúr primeraných človeku, ktoré mu umožňujú aktívnu účasť na živote spoločnosti. K základným hodnotám sociálnej práce patrí: telesná neporušenosť, zdravie, učenie, sloboda, autonómia, kontrola, kultúrna primeranosť, sociálna spravodlivosť, nenásilnosť, sociálna hospodárnosť a ďalšie. Včasný charakter sociálnej práce možno vnímať ako posilňujúci autonómiu a integráciu starších ľudí do spoločnosti.

Komunitné plánovanie

Komunitné plánovanie je metóda, ktorou je možné na úrovni obce plánovať sociálne služby tak, aby zodpovedali miestnym špecifikám a potrebám občanov, je to otvorený proces zisťovania potrieb a zdrojov a hľadanie najlepších riešení *pri poskytovaní* sociálnych služieb.

Charakteristickým znakom metódy je dôraz kladený:

- na zapájanie všetkých, ktorých sa spracovávaná oblasť týka,
- na dialóg a vyjednávanie a

- na dosiahnutie výsledku, ktorý je prijatý a podporovaný väčšinou účastníkov.

Pri komunitnom plánovaní je potrebné zvážiť potreby občanov, potreby a možnosti poskytovateľov služieb a možnosti tých, ktorí poskytujú zdroje na napĺňanie potrieb komunity.

„Komunitné plánovanie nesporne umožňuje angažovať široký okruh zainteresovaných subjektov. Pokiaľ sa podarí dosiahnuť ich dobrú spoluprácu, je predpoklad, že výsledný plán bude reagovať na aktuálne sociálne problémy komunity a bude reálnejšie navrhovať kroky k ich riešeniu.“

Tzn. že princíp komunitného plánovania predpokladá zapojenie a úzku spoluprácu aktívnych zainteresovaných spoluobčanov, teda tri subjekty tvoriacich tzv. **komunitnú triádu**:

- **prijímatelia sociálnych služieb** (občania, ktorí využívajú sociálne služby)
- **poskytovatelia sociálnych služieb** (verejní a neverejní poskytovatelia sociálnych služieb, ktorí sociálne služby poskytujú, prevádzkujú, dodávajú klientom)
- **zadávatelia sociálnych služieb** (miestna samospráva a štátna správa; sú zodpovední za zaistenie sociálnych služieb v danom území, t. j. obce, príp. kraja).

Ďalším charakteristickým znakom je dôraz kladený na dialóg a vyjednávanie a súčasne dosahovanie výsledkov, ktoré sú prijaté a podporované väčšinou účastníkov.

KPSS obce Rudno nad Hronom je strednodobý strategický dokument, ktorého cieľom je:

- vytvoriť podmienky pre poskytovanie kvalitných a dostupných sociálnych služieb pre jednotlivé sociálne skupiny,
- vytvoriť podmienky na podporu komunitného rozvoja za účelom predchádzania vzniku či zhoršovania nepriaznivých sociálnych situácií a riešenia miestnych sociálnych problémov,
- podporovať trvalo udržateľný rozvoj obce.

Ide o otvorený dokument, ktorý rieši základné fungovanie obce a zainteresovaných subjektov v sociálnej oblasti.

Dôvody pre použitie metódy Komunitného plánu sociálnych služieb:

- vytvorenie strategického dokumentu, ktorý výrazne uľahčí možnosti získavania finančných prostriedkov z vonkajších zdrojov pre rozvoj a skvalitnenie sociálnych služieb v obci,
- proces a jeho výsledky pomôžu zúčastneným vyrovnáť sa s existujúcou právnou úpravou (zákon o sociálnych službách), prostriedok pre optimalizáciu výdavkov v oblasti sociálnych služieb,
- možnosť pre získanie takých foriem a druhov sociálnych služieb, ktoré občania naozaj potrebujú a ktoré sú nedostatkové,
- zlepšenie informovanosti občanov a vzájomného pochopenia všetkých zúčastnených (aj transparentnosti činnosti obce i v ostatných obci v rámci Novobanského mikroregiónu),
- zapojením užívateľov sociálnych služieb a verejnosti možno dosiahnuť udržateľnosť výsledkov práce.

1.2 Princípy a ciele komunitného plánovania obce Rudno nad Hronom

Plánovanie sociálnych služieb obce Rudno nad Hronom je postavené na nasledovných princípoch:

- možnosť zapojenia všetkých, ktorých sa oblasť sociálnych služieb a s ňou súvisiacich prvkov a procesov dotýka,
- pravidelné zisťovanie skutočných potrieb obyvateľov obce (služby musia byť plánované tak, aby bolo možné vyhovieť aj individuálnym požiadavkám a potrebám cieľových skupín),
- preferovanie takých foriem sociálnych služieb, ktoré umožnia klientovi zostať v jeho prirodzenom sociálnom prostredí komunity,
- plánovanie takých služieb, ktoré budú kvalitné, dostupné a efektívne,
- medializácia a informovanosť komunity o procese a priebehu komunitného plánovania a jeho parciálnych výstupoch,
- spoločenská kontrola komunity (prostredníctvom pracovnej skupiny) nad realizáciou a napĺňaním cieľov.

Zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách sa zameral na skvalitnenie poskytovaných služieb. Zaviedol do praxe faktory ovplyvňujúce kvalitu služieb a stanovil poskytovateľom sociálnych služieb podmienky, ktoré musia dodržiavať. Za najvýznamnejšie činitele ovplyvňujúce kvalitu poskytovaných služieb preto obec Rudno nad Hronom považuje nasledovné:

- zavedenie štandardov do sociálnych služieb,
- individuálna práca s prijímateľom, tvorba individuálnych plánov rozvoja osobnosti,
- deinštitucionalizácia, zotrvanie občana v prirodzenom rodinnom prostredí,
- deinštitucionalizácia, znižovanie kapacít zariadení sociálnych služieb,
- stanovenie počtu odborných zamestnancov na počet prijímateľov,
- zavedenie programu supervízie,
- prijímanie kvalifikovaného personálu do sociálnych služieb s dôrazom na celoživotné vzdelávanie,
- zákaz používania prostriedkov netelesného a telesného obmedzenia,
- poskytovanie iných služieb na zvýšenie kvality služieb,
- tvorba komunitných plánov a koncepcií rozvoja sociálnych služieb v regióne,
- zavedenie systému manažérstva kvality,
- budovanie komunitného centra, penziónu- denného stacionáru pre seniorov v budúcnosti a v rámci Novobanského regiónu,
- budovanie komunitného centra pre marginalizované a ohrozené skupiny obyvateľov.

K základným kritériám a cieľom obce Rudno nad Hronom pre určenie kvality sociálnych služieb je poskytovanie takých služieb, ktoré udržujú, podporujú, umožňujú, rozvíjajú fungovanie

užívateľa v prirodzenom rodinnom prostredí a v prirodzenej sieti sociálnych vzťahov. Ide o také sociálne služby, ktoré preferujú jeho zotrvanie v komunite napr. tým, že sociálna služba „ide“ za jej užívateľom, je zameraná na sanáciu sociálneho prostredia a v nevyhnutných prípadoch (ak občan nemá inú možnosť iba užívať služby mimo prirodzeného prostredia) garantuje minimálny zásah do jeho sociálnych väzieb a napomáha mu v návrate do komunity. Z foriem sú z hľadiska kvality preferované terénne služby, prípadne ambulantné služby.

Nová legislatíva v sociálnej oblasti, konkrétne zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách platný od 1.1.2009 kladie zvýšené nároky na profesionalitu a taxatívne stanovuje kvalifikačné predpoklady pre pracovníkov v priamom kontakte s prijímateľom. Kľúčovým zamestnancom v priamom kontakte s prijímateľom je sociálny pracovník, ktorý by mal spĺňať podmienku absolvovania minimálne bakalárskeho štúdia v odbore sociálna práca.

1.3 Úlohy a kompetencie obce v zmysle zákona o sociálnych službách

Kompetencie obcí v sociálnej oblasti sú rozsiahle a dotýkajú sa aj *oblasti sociálnych služieb*. Obec má nezastupiteľné miesto pri zabezpečovaní úloh spojených s riešením hmotnej aj sociálnej núdze občanov, sociálnej pomoci, sociálnoprávnej ochrany a sociálnej kurately a najmä v oblasti sociálnych služieb.

Zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov dáva obci tieto hlavné kompetencie a úlohy:

Podľa § 80 zákona č. 448/2008 Z. z. – Pôsobnosť obce **Obec**

- a) vypracúva, schvaľuje komunitný plán sociálnych služieb vo svojom územnom obvode,
- b) utvára podmienky na podporu komunitného rozvoja,
- c) je správnym orgánom v konaniach:
 - 1. o odkázanosti na sociálnu službu v zariadení pre seniorov, v zariadení opatrovateľskej služby, v dennom stacionári, o odkázanosti na opatrovateľskú službu,
 - 2. zániku odkázanosti na sociálnu službu uvedenú v prvom bode,
 - 3. odkázanosti na sociálnu službu uvedenú v prvom bode po zmene stupňa odkázanosti,
 - 4. povinnosti zaopatrených plnoletých detí alebo rodičov platiť úhradu za sociálnu službu alebo jej časť podľa § 73 ods. 11,
- d) vyhotovuje posudok o odkázanosti na sociálnu službu podľa § 51,
- e) poskytuje alebo zabezpečuje poskytovanie sociálnej služby
 - 1. v nízkoprahovom dennom centre, nocľahárni, zariadení pre seniorov, zariadení opatrovateľskej služby a v dennom stacionári,
 - 2. nízkoprahovej sociálnej služby pre deti a rodinu,
 - 3. opatrovateľskej služby,

- 4. prepravnej služby,
- 5. odľahčovacej služby,
- 6. pomoci pri osobnej starostlivosti o dieťa.
- f) poskytuje základné sociálne poradenstvo,
- g) môže poskytovať alebo zabezpečovať poskytovanie aj iných druhov sociálnej služby podľa § 12,
- h) uzatvára zmluvu
 - 1. o poskytovaní sociálnej služby,
 - 2. o poskytovaní finančného príspevku pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy a finančného príspevku na prevádzku poskytovanej sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi sociálnej služby,
 - i) zriaďuje, zakladá a kontroluje nocľaháreň, nízkoprahové denné centrum, nízkoprahovú sociálnu službu pre deti a rodinu s ambulantnou sociálnou službou, zariadenie pre seniorov, zariadenie opatrovateľskej služby a denný stacionár,
 - k) môže zriaďovať, zakladat' a kontrolovať aj iné zariadenia podľa tohto zákona,
 - l) môže poskytnúť finančný príspevok podľa § 78a ods. 4 na základe písomnej zmluvy podľa osobitného predpisu¹³⁾ a kontroluje hospodárenie s ním,
 - m) poskytuje podľa § 75 ods. 1 a 2 finančný príspevok pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy a finančný príspevok na prevádzku poskytovanej sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi sociálnej služby,
 - n) môže poskytovať podľa § 75 ods. 7 finančný príspevok na prevádzku poskytovanej sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi sociálnej služby,
 - o) môže poskytovať podľa § 75 ods. 8 finančný príspevok pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy a finančný príspevok na prevádzku poskytovanej sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi sociálnej služby,
 - p) kontroluje hospodárenie s finančným príspevkom pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy a s finančným príspevkom na prevádzku poskytovanej sociálnej služby,
 - r) ukladá opatrenia na odstránenie zistených nedostatkov pri výkone pôsobnosti ustanovenej v písme a kontroluje ich plnenie,
 - s) vedie evidenciu
 - 1. posudkov o odkázanosti na sociálnu službu podľa stupňa odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby,
 - 2. rozhodnutí podľa písmena c),
 - 3. prijímateľov sociálnych služieb vo svojom územnom obvode,
 - t) vyhľadáva fyzické osoby, ktorým treba poskytnúť sociálnu službu,

- u) poskytuje štatistické údaje z oblasti poskytovania sociálnych služieb štátnym orgánom sociálnych služieb na účely spracovania štatistických zisťovaní a administratívnych zdrojov,
- v) uhrádza poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti zdravotné výkony na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu,
- z) môže poveriť právnickú osobu, ktorú zriadila alebo založila, vykonávaním sociálnej posudkovej činnosti na účely vyhotovenia posudku podľa písmena d).

1.4 Účastníci procesu komunitného plánovania

Do procesu komunitného plánovania sociálnych služieb obci Rudno nad Hronom boli zapojení občania obce, zástupcovia z prostredia zadávateľa a poskytovateľov sociálnych služieb.

Podmienkou úspešného procesu plánovania bola vzájomná spolupráca všetkých zúčastnených a dotknutých prvkov a subjektov. Spolupráca a tímovosť riadenia plánovacích a realizačných procesov môže priniesť nezanedbateľné profity, hlavne z vonkajších zdrojov.

Členovia pracovnej skupiny riešili jednotlivé oblasti ako celok – tak, ako sú identifikované potreby užívateľov.

Užívateľom služieb je obyvateľ komunity – obce Rudna nad Hronom. Dostatočná komunikácia a spolupráca medzi subjektmi v pracovnej skupine i v celej organizačnej štruktúre plánovania, či už pri tvorbe alebo realizácii vytvára hlavný predpoklad pre rozvoj sociálnych služieb a úspešného naplnenia vytýčených cieľov rozvoja.

Účastník KP	
Zadávateľ	Obec Rudno nad Hronom- rozhoduje o potrebe tvorby KP a schvaľuje výstupy. Je hlavným garantom a koordinátorom realizácie.
Autori	Občania- obyvatelia priamo svojimi podnetmi a návrhmi, ale aj prostredníctvom miestnych záujmových, profesijných združení a organizácií, všetky subjekty komunity, ktoré sú nejakým spôsobom zainteresované v oblasti sociálnych služieb a majú záujem a vôľu sa k nej vyjadriť.
Spracovatelia	Pracovná skupina KP- plní úlohu odborného garanta spracovania a zároveň vystupuje ako subjekt zabezpečujúci logistiku a administratívu spracovania, zabezpečuje aj facilitačnú funkciu, t.j. prístup ku spoločenskému konsenzu komunity a prijať ho všetkými účastníkmi.
Realizátori	Dotknuté subjekty komunity podľa prijatých úloh komunitného plánu a realizačných nástrojov.
Užívatelia	Občania – obyvatelia komunity, pripomienkujú výstupy, vyjadrujú svoju spokojnosť, nespokojnosť s formou, mierou a obsahom realizácie a fungovania výstupov a ich prvkov v sociálnej praxi

1.5 Fázy komunitného plánovania

- informovanie širokej verejnosti o procese prípravy návrhu Komunitného plánu sociálnych služieb a o možnosti zapojenia sa do komunitného plánovania (marec 2015)
- analýza stavu poskytovaných sociálnych služieb, analýza požiadaviek prijímateľov sociálnych služieb a ďalších obyvateľov (júl – august 2015)

- určenie vízie, cieľov a priorít v sociálnej oblasti podľa cieľových skupín a rozpracovanie opatrení a aktivít (september 2015)
- pripomienkovanie návrhu KPSS (september – október 2015)
- zapracovanie pripomienok, finalizácia Komunitného plánu sociálnych služieb a jeho schválenie obecným zastupiteľstvom (september – október 2015)
- monitoring, vyhodnotenie a aktualizácia Komunitného plánu sociálnych služieb (priebežne podľa potreby 2015 – 2020).

1.6 Legislatívny rámec komunitného plánu sociálnych služieb

V zmysle ustanovenia § 82 ods.1 zákona o sociálnych službách, obec utvára podmienky na podporu komunitného rozvoja v oblasti poskytovania sociálnych služieb podľa tohto zákona, na komunitnú prácu a komunitnú rehabilitáciu na účel predchádzania vzniku alebo predchádzania zhoršenia nepriaznivých sociálnych situácií a riešenia miestnych sociálnych problémov. V súvislosti s tým a v súlade s ustanovením § 83 ods.1 zákona o sociálnych službách obec vypracováva KPSSS v spolupráci s inými poskytovateľmi ako aj prijímateľmi sociálnych služieb v jej územnom obvode. Komunitný plán vychádza najmä zo zákona o sociálnych službách, no pri jeho tvorbe a následnej aplikácii v praxi nie je možné z procesu jeho tvorby vylúčiť súvisiace právne predpisy v oblasti sociálnej starostlivosti o občanov. Ide najmä o zákon č.599/2003 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi, zákon č.601/2003 Z. z. o životnom minime, ako aj zákon č.305/2005 Z. z. o sociálnoprávnej ochrane detí a sociálnej kuratele. Obsahová štruktúra Komunitného plánu je daná zákonom o sociálnych službách v zmysle ustanovení § 83 ods. 5 a je v návrhu zohľadnená a zapracovaná. Materiál je otvorený, štruktúrou riešený tak, aby bolo možné kedykoľvek do neho zapracovať prípadné zmeny alebo nové poznatky.

Sociálne služby v Slovenskej republike sa od roku 2009 poskytujú v súlade so zákonom č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách, ktorý nadobudol účinnosť dňa 1.januára 2009 (s výnimkou vybraných ustanovení zákona, ktoré mali nadobudnúť účinnosť 1. januára 2011). Zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách prvýkrát v samostatnom právnom predpise upravil právne vzťahy a podmienky poskytovania sociálnych služieb, ktorých cieľom je podporovať sociálne začlenenie občanov a uspokojovať sociálne potreby ľudí v nepriaznivej sociálnej situácii. Za nepriaznivú sociálnu situáciu sa považuje stav sociálnej núdze fyzickej osoby, rodiny a komunity, v ktorom sa táto osoba, rodina, komunita nachádza z dôvodu, že nemá zabezpečené základné životné potreby, pre svoje životné návyky, pre spôsob života, pre ťažké zdravotné postihnutie alebo nepriaznivý zdravotný stav, pre dovŕšenie dôchodkového veku, pre výkon opatrovania fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím, pre ohrozenie správaním iných fyzických osôb alebo z dôvodu, že sa stala obeťou obchodovania s ľuďmi. Zákon č. 448/2008 Z. z.

o sociálnych službách upravuje aj vzdelávanie v sociálnych službách a udeľovanie akreditácie na vykonávanie vzdelávacích programov a odbornej činnosti. Sociálne služby podľa tohto zákona sa poskytujú prostredníctvom odborných, obslužných a ďalších činností, ktoré je poskytovateľ povinný poskytnúť alebo zabezpečiť v prípade, že sú tieto činnosti pri uvedených službách taxatívne vymedzené. Poskytovateľ môže vykonávať aj iné činnosti, ktoré zvýšia kvalitu sociálnej služby. Sociálne služby sú službami verejného záujmu a sú poskytované bez dosiahnutia zisku. Zákon však umožňuje aj poskytovanie sociálnych služieb v rámci živnosti alebo podnikania, t. j. na báze zisku. Zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách rozdeľuje sociálne služby do niekoľkých skupín, v závislosti od povahy nepriaznivej sociálnej situácie alebo od cieľovej skupiny, ktorej sú určené, a to na sociálne služby krízovej intervencie, sociálne služby na podporu rodiny s deťmi, sociálne služby na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku, sociálne služby s použitím telekomunikačných technológií a podporné služby. Upravuje lekársku (s účinnosťou od 1. januára 2014 bola lekárska posudková činnosť nahradená zdravotnou posudkovou činnosťou) a sociálnu posudkovú činnosť na účely poskytovania sociálnej služby pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby, na základe ktorej sa určuje odkázanosť fyzickej osoby na sociálnu službu. Právna úprava rieši poskytovanie zdravotnej starostlivosti v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti vo vybraných zariadeniach sociálnych služieb priamo sestrami, t. j. zamestnancami týchto zariadení a zároveň upravuje poskytovanie sociálnej služby v zdravotníckom zariadení ústavnej starostlivosti. Zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách pri registrácii zrovnoprávňuje poskytovateľov sociálnych služieb nakoľko tieto môže poskytovať len poskytovateľ zapísaný do registra poskytovateľov sociálnych služieb. V osobitnej časti zákona je upravené financovanie neverejných poskytovateľov za splnenia zákonom stanovených podmienok. Pri vybraných druhoch sociálnych služieb sa ustanovuje 6 povinnosť obce alebo vyššieho územného celku, v závislosti od ich pôsobnosti, poskytovať neverejnému poskytovateľovi vo vopred dohodnutom rozsahu finančné prostriedky vo forme finančného príspevku pri odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby vo výške stanovenej v prílohe zákona a finančného príspevku na prevádzku, ak ho požiadali o zabezpečenie tejto sociálnej služby. Zavádza sa viacúrovňové plánovanie – koncepcie rozvoja sociálnych služieb na úrovni samosprávneho kraja a Komunitné plány na úrovni miestnej samosprávy. KPSS obcí a koncepcie rozvoja sociálnych služieb vyšších územných celkov vychádzajú z národných priorít rozvoja sociálnych služieb vypracovaných a zverejnených MPSVR SR s cieľom plánovať sociálne služby tak, aby zodpovedali miestnym špecifikám a potrebám fyzických osôb a vychádzali z analýzy skutkového stavu poskytovania sociálnych služieb. Zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách upravuje výkon dohľadu nad dodržiavaním tohto zákona a ostatných všeobecne záväzných právnych predpisov pri poskytovaní sociálnych služieb, ktorý vykonáva MPSVR SR. S účinnosťou od 1. 1.

2016 bude MPSVR SR hodnotiť aj kvalitu poskytovaných sociálnych služieb na základe nových podmienok kvality ustanovených v prílohe č. 2 k zákonu č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách..

Dňa 1. 3. 2011 nadobudol účinnosť zákon č. 551/2010 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon o sociálnych službách. Cieľom zmeny bolo zabezpečiť vykonateľnosť práva fyzickej osoby na výber poskytovateľa sociálnej služby. Zároveň sa zosúladiť ustanovenie § 8 ods. 2 a 3 zákona o sociálnych službách s Ústavou Slovenskej republiky v nadväznosti na nález Ústavného súdu Slovenskej republiky č. 332/2010 Z. z., ktorý rozhodol o nesúlade časti tohto ustanovenia zákona o sociálnych službách s Ústavou Slovenskej republiky. Iným spôsobom sa upravili niektoré ustanovenia, ktoré v praxi spôsobovali problémy, napríklad podmienky uhrádzania ekonomicky oprávnených nákladov medzi verejnými poskytovateľmi, niektoré podmienky poskytovania finančných príspevkov neverejným poskytovateľom a tiež sa upravili niektoré prechodné ustanovenia, ktoré odsunuli termín splnenia niektorých povinností obcí a vyšších územných celkov a povinnosti splnenia vybraných kvalifikačných predpokladov pracovníkov v sociálnych službách.

Dňa 1.3.2012 nadobudol účinnosť zákon č. 50/2012 Z. z ktorým sa mení a dopĺňa zákon o sociálnych službách. Predmetom tejto novely zákona o sociálnych službách bola významná zmena spôsobu financovania zariadení sociálnych služieb zriadených alebo založených obcami a neverejných poskytovateľov vybraných druhov sociálnych služieb prostredníctvom účelovej dotácie z rozpočtovej kapitoly MPSVR SR prostredníctvom finančného príspevku obciam, a to na financovanie zariadení sociálnych služieb, ktoré zriadil a na financovanie vybraných druhov zariadení sociálnych služieb, zriadených neverejnými poskytovateľmi na lokálnej úrovni. Cieľom tejto úpravy bolo riešiť pretrvávajúce problémy a krízovú situáciu vo financovaní sociálnych služieb a eliminovať riziko kolapsu existujúcich zariadení sociálnych služieb, ktorý by ohrozoval základné ľudské práva a slobody prijímateľov sociálnych služieb. Súčasne sa upravili vybrané podmienky poskytovania sociálnych služieb, podmienky posudzovania príjmu a majetku klienta a jeho rodiny, kvalifikačné predpoklady pre výkon 7 práce opatrovateľky a oddialili sa viaceré povinnosti poskytovateľov sociálnych služieb (plnenie personálnych štandardov a debarierizácia zariadení), čím sa vytvoril priestor na použitie existujúcich finančných zdrojov na riešenie krízovej situácie v sociálnych službách. Právne sa upravila možnosť ukladania vysokej pokuty a zákazu činnosti tzv. „nelegálnym poskytovateľom“ s cieľom zabrániť vzniku takýchto neželaných subjektov a ochrániť práva dotknutých občanov a vytvárajú sa podmienky na poskytnutie bezodkladnej pomoci ohrozeným fyzickým osobám adekvátnou sociálnou službou. Za účelom zvýšenia príjmov samospráv sa priamo zákonom ustanovila minimálna výška úhrady za služby dlhodobej starostlivosti, a to vo výške minimálne 50 % ekonomicky oprávnených nákladov na sociálnu službu, určených obcami a vyššími územnými celkami v ich všeobecne záväzných nariadeniach. Vzhľadom na to, že takáto úprava vyvolala medzi prijímateľmi sociálnej služby negatívne reakcie, zákonom č. 185/2012 Z. z., ktorý nadobudol účinnosť dňa 29. 6. 2012 sa zrušila

povinnosť samosprávy určovať úhradu za vybrané sociálne služby najmenej vo výške 50 % ekonomicky oprávnených nákladov na sociálnu službu. To znamená, že obce a vyššie územné celky si určujú aj naďalej výšku úhrady v súlade so svojou sociálnou politikou a to od 0 do 100 % ekonomicky oprávnených nákladov danej sociálnej služby. Dňa 28. 11. 2013 bol Národnou radou SR schválený zákon č. 485/2013 Z. z., ktorý nadobudol účinnosť 1. 1. 2014. Cieľom tejto novely zákona o sociálnych službách bolo zlepšenie kvality sociálnych služieb, ich udržateľnosť a dostupnosť. Zmeny sa týkali zabezpečenia ochrany príjmu tých prijímateľov sociálnych služieb, ktorých príjmy sú veľmi nízke, t.j. sú pod hranicou zákonom určených súm životného minima alebo len nepatrne presahujúce túto hranicu a sú tiež zamerané na dosiahnutie takých podmienok, ktoré umožnia občanom zotrvať čo najdlhšie v ich prirodzenom prostredí a poskytovať komunitné orientované sociálne služby v súlade s prioritou vlády SR, princípmi deinštitucionalizácie a so záväzkami Slovenskej republiky prijatými v medzinárodných dokumentoch. Podporuje sa vznik zariadení rodinného typu tým, že sa upravuje obmedzenie kapacity pri zriaďovaní nových zariadení sociálnych služieb. Zaviedla sa nová skupina sociálnych služieb krízovej intervencie, kam patria komunitné centrá a terénna sociálna služba krízovej intervencie, ktoré budú dôležitým nástrojom riešenia problémov v segregovaných komunitách a doteraz nemali legislatívnu oporu.

Medzi ďalšie nové druhy sociálnych služieb a odborných činností patrí služba včasnej intervencie, špecifikuje sa poskytovanie sociálnej služby v zariadení podporovaného bývania v byte alebo rodinnom dome a stanovuje sa veková hranica pre pobyt v tomto zariadení a v zariadení pre seniorov, obmedzuje sa možnosť celoročného pobytu v domove sociálnych služieb. Podrobne sa upravujú podmienky kvality sociálnych služieb a systém ich hodnotenia. S kvalitou poskytovania sociálnych služieb súvisí aj kvalitný proces akreditácie vzdelávacích programov a odborných činností v sociálnych službách, preto boli bližšie špecifikované a precizované podmienky akreditácie. Upravili a sprísnilo sa podmienky registrácie a finančnej podpory z verejných zdrojov a zabezpečilo sa zvýšenie objektivity posudzovania odkázanosti na pomoc inej osoby. Od 8. júla 2014 nadobudol účinnosť zákon č. 185/2014 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Týmto zákonom sa novelizoval aj zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách. Ide o novú právnu úpravu, ktorá zabezpečuje dovtedy neuskutočnenú previazanosť právnej úpravy poskytovania zdravotnej starostlivosti v právnych predpisoch v oblasti zdravotnej starostlivosti, s právnou úpravou poskytovania zdravotnej starostlivosti v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti vo vybraných zariadeniach sociálnych služieb (zariadenie pre seniorov, zariadenie opatrovateľskej služby, domov sociálnych služieb, špecializované zariadenie), ustanovenou v zákone o sociálnych službách. V tejto súvislosti sa upravuje nová forma poskytovania zdravotnej starostlivosti, ktorou je ošetrovateľská starostlivosť v

zariadeniach sociálnych služieb poskytovaná v súlade so štandardnými ošetrovateľskými postupmi. Zo zdrojov verejného zdravotného poistenia je možné s účinnosťou od 1. júla 2014 uhrádzať 9 zdravotných výkonov ošetrovateľskej starostlivosti, poskytovaných týmito zariadeniami sociálnych služieb prostredníctvom ich zamestnancov, ktorí spĺňajú podmienky na výkon zdravotníckeho povolania. Ide o zákonom ustanovenú možnosť uzatvárania zmluvy o poskytovaní ošetrovateľskej starostlivosti medzi zdravotnou poisťovňou a zariadením sociálnych služieb. Pri zistení nesprávneho poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti môže Úrad podľa povahy veci uložiť pokutu. Dňom 1. januára 2015 nadobudla účinnosť novela zákona č. 448/2008 z. z. o sociálnych službách vykonaná zákonom č. 219/2014 Z. z. o sociálnej práci a o podmienkach na výkon niektorých odborných činností v oblasti sociálnych vecí a rodiny a o zmene a doplnení niektorých zákonov. V časti svojho normatívneho obsahu táto novela reaguje na novú právnu úpravu sociálnej práce a podmienok na výkon sociálnej práce, a to previazanosťou kvalifikačných predpokladov na výkon sociálnej práce v sociálnych službách s týmto zákonom. Touto novelou zákona o sociálnych službách sa ďalej odstraňuje právna prekážka na možnosť poskytovania sociálnej služby v zariadeniach uvedených v § 34 až 40 (zariadenia sociálnych služieb pre fyzické osoby odkázané na pomoc inej fyzickej osoby a pre fyzické osoby, ktoré dosiahli dôchodkový vek) aj fyzickej osobe, ktorej súd uložil ochranné liečenie, ochrannú výchovu alebo umiestnenie v detenčnom ústave, ktoré sa majú vykonať ambulantnou formou, a fyzickej osobe, ktorej súd uložil ochranný dohľad. Spôsob výkonu ochranného opatrenia ambulantnou formou alebo ochranným dohľadom vo svojich dôsledkoch totiž predstavuje záver príslušného súdu o tom, že takáto fyzická osoba nie je pri pobyte na slobode nebezpečná pre svoje okolie, a tým nemôže predstavovať ani nebezpečenstvo ohrozenia života alebo zdravia ostatných prijímateľov poskytovanej sociálnej služby, resp. zamestnancov v sociálnych službách ani iných osôb. Zároveň vzhľadom na poznatky aplikačnej praxe sa umožňuje výkon posudkovej činnosti na účely posudzovania odkázanosti na sociálnu službu fyzických osôb, ktorým súd uložil podľa Trestného poriadku) ochranné liečenie, ochrannú výchovu alebo umiestnenie v detenčnom ústave, ktoré sa majú vykonať ústavnou formou, ak táto posudková činnosť súvisí s ich prepustením z ochranného liečenia, ochrannej výchovy alebo umiestnenia v detenčnom ústave 9 alebo ukončením výkonu týchto ochranných opatrení, alebo zmenou spôsobu výkonu ochranného liečenia z ústavnej formy na ambulantnú formu rozhodnutím súdu v rámci súvisiacich konaní podľa Trestného poriadku, resp. s faktickým ukončením ochrannej výchovy dosiahnutím určenej vekovej hranice. V praxi vyplývajúcej z rozhodovacej činnosti súdu je totiž prepustenie z ochranného liečenia, ochrannej výchovy alebo umiestnenia v detenčnom ústave alebo ukončenie výkonu týchto ochranných opatrení viazané na zabezpečenie kontinuity poskytovania potrebnej starostlivosti i poskytovaním sociálnej služby v zariadeniach. Pre kolíziu s nemožnosťou výkonu posudkovej činnosti podľa doterajšej právnej úpravy u týchto fyzických osôb na účely rozhodovania o ich odkázanosti na sociálnu službu, ktoré

je podmienkou poskytovania sociálnej služby, nemohla byť v konečnom dôsledku splnená a preukázaná podmienka, na ktorú bolo viazané ich prepustenie z ochranného liečenia, ochrannej výchovy alebo umiestnenia v detenčnom ústave alebo ukončenie výkonu týchto ochranných opatrení.

1.7 Prínos komunitného plánovania sociálnych služieb

Prínosom komunitného plánovania sociálnych služieb je:

- zapojenie všetkých účastníkov systému sociálnych služieb (užívateľov, poskytovateľov, objednávateľov) do prípravy a uskutočňovania plánu sociálnych služieb a zvýšenie podielu občanov na rozhodovacom procese o spôsobe ich zabezpečenia, zvýšenie miery zapojenia občanov do diania v meste, zvyšovanie dostupnosti a kvality sociálnych služieb a rozšírenie ich ponuky,
- zabezpečenie toho, aby sociálne služby zodpovedali zisteným miestnym potrebám, reagovali na miestne odlišnosti,
- zvyšovanie efektivity investovaných finančných prostriedkov,
- rozširovanie potrebných sociálnych služieb a ich kvality,
- podporovanie dialógu a spolupráce medzi obyvateľmi, zvyšovanie pocitu príslušnosti ku komunite, získavanie nových ľudských a materiálnych zdrojov.

Nový systém plánovania rozvoja sociálnych služieb v obci Rudno nad Hronom bude predovšetkým:

- **komunitný** - v centre sociálnych služieb je klient so svojimi potrebami, ktorý sa v procese mení z pasívneho príjemcu a objektu poskytovania sociálnych služieb na aktívny subjekt a rovnocenného partnera vo vzťahu k poskytovateľovi sociálnych služieb,
- **dostupný** - rešpektujúci možnosti komunity a potenciálnych klientov vo využívaní sociálnych služieb z hľadiska finančného, lokálneho a časového,
- **progresívny** - sociálne služby budú podliehať najnovším trendom, novým poznatkom vedy a výskumu, teórie a praxe v sociálnej oblasti,
- **flexibilný** - systém bude pružne reagovať na pôsobenie objektívnych vnútorných a vonkajších zmien,
- **komplexný a autonómny** – poskytované druhy sociálnych služieb budú reagovať na všetky sociálne udalosti a situácie klientov,
- **efektívny** - primeraná rovnováha zdrojových vstupov a účelnosti ich využitia,
- **integrovateľný** - integrácia do sociálneho systému komunity a kompatibilita s ostatnými subsystémami,
- **transparentný** - zrozumiteľnosť a prehľadnosť s dobrou komunikáciou všetkých zainteresovaných,

- **univerzálny** - ciele sociálnych služieb budú kompatibilné vo vzťahu k cieľových skupinám a bude ich môcť využívať čo najširší okruh sociálnych skupín komunity.

1.8 Cieľové skupiny komunitného plánovania

Cieľovými skupinami sú:

- *seniori, čiže obyvatelia v postproduktívnom veku (najmä starší ako 60 rokov),*
- *občania so zdravotným postihnutím, ako aj rodiny, v ktorých žijú,*
- *sociálne ohrozené deti a mládež,*
- *rodiny a matky s deťmi,*
- *občania so sociálnymi a spoločenskými problémami,*
- *rómska komunita.*

1.9 Obsah Komunitného plánu sociálnych služieb

Obsahom Komunitného plánu sociálnych služieb je :

- *analýza sociologických a demografických údajov,*
- *analýza požiadaviek prijímateľov a požiadaviek ďalších obyvateľov na rozvoj sociálnych služieb,*
- *analýza stavu poskytovaných sociálnych služieb,*
- *určenie cieľov a priorít rozvoja sociálnych služieb,*
- *časový plán realizácie komunitného plánu sociálnych služieb*
- *monitoring- spôsob vyhodnocovania plnenia komunitného plánu sociálnych služieb.*

2 NÁRODNÉ PRIORITY ROZVOJA SOCIÁLNYCH SLUŽIEB

Národné priority rozvoja sociálnych služieb na roky 2015 – 2020 (ďalej len „Národné priority“) predstavujú nástroj štátnej politiky na smerovanie a prezentovanie východiskových systémových záujmov, úloh a podporných opatrení vlády Slovenskej republiky v oblasti sociálnych služieb sú vypracované v súlade s pôsobnosťou Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky, ako ústredného orgánu štátnej správy Slovenskej republiky pri poskytovaní sociálnych služieb ustanovenou § 79 ods. 1 písm. a) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách“) a Stratégiou deinstitucionalizácie systému sociálnych služieb a náhradnej starostlivosti v Slovenskej republike (2011). Národné priority reagujú na aktuálne výzvy sociálnej pomoci občanom, ku ktorým patrí predovšetkým rozvoj rôznorodých služieb starostlivosti na komunitnej úrovni, vrátane potreby modernizácie sociálnych služieb. Potvrďuje sa nimi zároveň hlavné poslanie sociálnych

služieb, ktorým je podpora začleňovania ľudí do spoločnosti, sociálna súdržnosť, smerovanie k službám poskytovaným na komunitnej úrovni a rozvinutie ich potenciálu v oblasti zamestnanosti a zamestnateľnosti. Sociálne služby sa tak stávajú neoddeliteľnou súčasťou plnenia cieľov Stratégie Európa 2020. Národné priority reflektujú aktuálnu situáciu poskytovania sociálnych služieb v Slovenskej republike, predovšetkým nedostatok kapacity sociálnych služieb poskytovaných v prirodzenom (domácom a komunitnom) prostredí občanov, potrebu zabezpečenia udržateľnosti financovania sociálnych služieb a rozvoja ich kvality. Vychádzajú z potrieb identifikovaných v národnom i európskom kontexte, s akcentom na dostupnosť a prístupnosť sociálnych služieb a ich dlhodobú finančnú udržateľnosť a efektívnosť.

Sociálne služby sú súčasťou verejných politík, v ktorých sa jednoznačne presadzuje ľudsko-právny rozmer a orientácia na potreby a preferencie ich prijímateľov a prijímateľiek. Občania v dôsledku ich nepriaznivej sociálnej situácie odkázaní na verejné, osobitne sociálne služby, si začínajú uplatňovať svoje práva na slobodný a nezávislý život s podporou spoločnosti na rovnakom základe. Dodržiavanie základných ľudských práv a slobôd je základným pilierom všetkých dokumentov, na ktorých sa zhodlo medzinárodné spoločenstvo štátov: Dohovor OSN o právach dieťaťa, Dohovor OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím, Európska sociálna charta (v jej revidovanom znení). Medzi ďalšie dôležité medzinárodné a národné dokumenty, na ktorých stavia tento materiál sú: Charta základných práv EÚ, Európska charta rodinne opatrovujúcich osôb, Európska charta práv a zodpovednosti starších ľudí odkázaných na dlhodobú starostlivosť, Programové vyhlásenie vlády SR na roky 2012 – 2016, Národný program aktívneho starnutia na roky 2014 - 2020, Národný program rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2014 - 2020, Strategický rámec starostlivosti o zdravie pre roky 2013 – 2030. Národné priority majú ambíciu zachytiť všetky kľúčové trendy v rozvoji sociálnych služieb 21. storočia pre ľudí v nepriaznivej sociálnej situácii odkázaných na pomoc a podporu inej 3 osoby, či pre jednotlivcov a rodiny, ktoré sa náhle ocitli v nepriaznivej (krízovej) životnej situácii a potrebujú pomoc. Ich príprava, prijatie, no najmä následná realizácia si vyžaduje dosiahnutie zhody všetkých zainteresovaných strán. Ide o zodpovedanie zásadných otázok, osobitne: Aké zmeny plánovať v štruktúrovaní ponuky služieb pre obyvateľov a akým spôsobom ich realizovať? Na základe čoho vybaviť dané územie potrebnými službami? Ako účelne a hospodárne sieťovať jednotlivé služby v záujme dosiahnutia čo najkomplexnejších a najefektívnejších ponúk pre uspokojenie potrieb ľudí? Národné priority predstavujú výsledok spolupráce všetkých dôležitých aktérov. Širšia pracovná skupina, ktorá dokument pripravovala, bola zložená zo zástupcov/kýň obcí, samosprávnych krajov, organizácií zastupujúcich prijímateľov/ky i poskytovateľov sociálnych služieb, rovnako bol zastúpený vedecko-výskumný sektor. V rámci jeho prípravy bola vypracovaná SWOT analýza situácie v sociálnych službách, ktorá okrem iného identifikovala potrebu viacerých zásadných zmien v oblasti sociálnych služieb, osobitne v oblasti posudzovania

odkázanosti na sociálne služby, proces prechodu z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť, v oblasti financovania sociálnych služieb a rozvoja nových komunitných služieb. Už v súčasnosti sa ukazuje, že dosiahnutie takýchto zásadných zmien sa nezaobíde bez spracovania dokumentu, akým je Strategický rámec rozvoja sociálnych služieb do roku 2030 v SR. Tento materiál vypracuje Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky. Bude stanovovať dlhodobé ciele rozvoja sociálnych služieb v Slovenskej republike, ktoré budú tiež východiskom pre legislatívne úpravy právnych vzťahov pri poskytovaní sociálnych služieb a pre zabezpečenie udržateľného financovania sociálnych služieb, vrátane vytvorenia takých finančných podmienok, ktoré budú motivovať a podporovať rozvoj a zavádzanie komunitných sociálnych služieb. Vytvorenie takéhoto Strategického rámca bude súčasne nadväzovať na ďalšie kľúčové strategické dokumenty a rámce, osobitne pre oblasť rozvoja zdravotnej starostlivosti a inkluzívneho vzdelávania pre znevýhodnené skupiny obyvateľov. Iba v rámci medzisektorových strategických prienikov bude možné holisticky pristupovať k riešeniu nepriaznivej životnej situácie jednotlivcov a rodín v rozličných druhoch sociálnych rizikových situácií. Ďalším významným nástrojom na dosahovanie požadovaných zmien bude naštartovanie a plnohodnotná implementácia systému hodnotenia podmienok kvality poskytovaných sociálnych služieb. Systém reaguje na trendy uplatňované v rámci EÚ a na dodržiavanie medzinárodných záväzkov Slovenskej republiky v ľudsko-právnej oblasti. Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny SR sa v súlade s kompetenciami stanovenými v zákone o sociálnych službách zameria na podporu poskytovateľov sociálnych služieb smerom k vytváraniu adekvátnych personálnych, prevádzkových a finančných podmienok výkonu hodnotenia, na vypracovanie metodického pokynu v oblasti hodnotenia a na vyškolenie hodnotiteľov/liek pre túto špecifickú kompetenciu.

2.1 Ciele národných priorít rozvoja sociálnych služieb na roky 2015 – 2020

Cieľom Národných priorít je pozitívne ovplyvniť rozvoj sociálnych služieb na Slovensku v rokoch 2015 -2020 cestou formulovania základných priorít tohto rozvoja, predpokladov na dosiahnutie týchto priorít a merateľných ukazovateľov na posudzovanie ich splnenia. Predpokladá sa, že národné priority si následne obce, mestá a samosprávne kraje rozpracujú vo svojich koncepcných a plánovacích dokumentoch. Na základe dôslednej analýzy stavu poskytovaných sociálnych služieb, rovnako požiadaviek a potrieb ich prijímateľov a prijímateľiek, si stanovia ciele a priority, následne úlohy a opatrenia rozvoja sociálnych služieb vo svojom územnom obvode na najbližšie obdobie.

Špecifickými cieľmi Národných priorít je:

1. Zabezpečiť dostupnosť sociálnych služieb v súlade s potrebami cieľových skupín a komunity

Východiskom stanovenia tejto priority je skutočnosť, že komunitné sociálne služby (formou terénnych, ambulantných a nízkokapacitných pobytových sociálnych služieb) sú podľa dostupných štatistických údajov nedostatočne rozvinuté a ich fyzická a finančná dostupnosť je v rámci celej Slovenskej republiky nepostačujúca, čo dokumentujú aj výsledky SWOT analýzy. V dôsledku týchto skutočností sú nedostatočne vytvorené podmienky pre zotrvanie občanov v prirodzenom (domácom alebo komunitnom) prostredí. Zabezpečenie dostupnosti sociálnych služieb na komunitnej úrovni je v súlade s požiadavkami a princípmi uplatňovanými v medzinárodných ľudsko-právnych dokumentoch, ale aj s princípmi Európskeho spoločenstva o rozvoji sociálnych služieb orientovaných na občana. Vzhľadom na dôsledky starnutia populácie spojené i s predlžujúcim sa vekom dožitia, spojeným s nárastom počtu starších ľudí odkázaných na dlhodobú sociálno-zdravotnú starostlivosť, je potrebné vytvárať podmienky na dostupnosť a udržateľnosť tejto starostlivosti. Na dosiahnutie tejto priority je nevyhnutné zintenzívniť spoluprácu medzi zástupcami štátnej správy, regionálnej a lokálnej samosprávy a poskytovateľmi sociálnych služieb. Pojmom **komunitné služby** v predloženom materiáli označujeme súbor vzájomne prepojených a koordinovaných služieb poskytovaných v územne ohraničenej komunite, ktoré reagujú na potreby členov komunity a nejavia znaky inštitucionálnej starostlivosti.

Hlavné znaky inštitucionálnej starostlivosti sa prejavujú tým, že:

- prijímatelia služby sú izolovaní od širšieho spoločenstva a/alebo sú nútení k spoločnému žitiu,
 - prijímatelia služieb nemajú dostatočnú moc nad svojimi životmi a nad rozhodnutiami, ktoré sa ich týkajú, požiadavky samotnej organizácie majú tendenciu byť nadradené nad individuálne potreby jednotlivých prijímateľov služieb
- 27 Predpoklady na dosiahnutie priority
- Podporiť rozvoj existujúcich a nových sociálnych služieb a odborných činností komunitného charakteru (sociálne poradenstvo a sociálna rehabilitácia, preventívna aktivita, terénna sociálna služba krízovej intervencie, domáca opatrovateľská služba, monitorovanie a signalizácia potreby pomoci, denné centrá, komunitné centrá, služby včasnej intervencie, podporu samostatného bývania, podporované bývanie a pod.) s dôrazom na služby pre rodiny, ktoré sa starajú o člena odkázaného na pomoc inej osoby pri sebaobsluhe.
 - Prepojiť systém sociálnych služieb a zdravotnú starostlivosť do systému dlhodobej zdravotno-sociálnej starostlivosti, tak na úrovni komunitných, ako aj na úrovni pobytových služieb regionálneho charakteru v súlade s vládnymi dokumentmi a inými strategickými dokumentmi.

Merateľné ukazovatele dosiahnutia priority do roku 2020

- Zvýšiť percento počtu druhov sociálnych služieb a ich kapacity na komunitnej úrovni.
- Zvýšiť percento počtu zariadení sociálnych služieb, ktoré poskytujú sociálnozdravotnú starostlivosť.

2. Podporiť prechod prijímateľov sociálnych služieb z inštitucionálnej starostlivosti na komunitnú starostlivosť.

V snahe zabezpečiť kontinuitu a efektivitu poskytovaných sociálnych služieb a súčasne v snahe podporiť zotrvanie ľudí odkázaných na pomoc čo najdlhšie v ich prirodzenom rodinnom prostredí vytvára proces deinštitucionalizácie sociálnych služieb na Slovensku jednou z kľúčových priorít. Vláda SR schválila dňa 30. 11. 2011 Stratégiu deinštitucionalizácie systému sociálnych služieb a náhradnej starostlivosti (ďalej len „Stratégia DI“). Základným zámerom deinštitucionalizácie v SR je vytvorenie a zabezpečenie podmienok pre nezávislý a slobodný život všetkých občanov odkázaných na pomoc spoločnosti, v prirodzenom sociálnom prostredí komunity, prostredníctvom komplexu kvalitných služieb vo verejnom záujme. Národná priorita je zameraná na vytvorenie podmienok pre nezávislý život mladých a dospelých osôb so zdravotným postihnutím, a to formou prechodu z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť.

Predpoklady na dosiahnutie priority

- Podporovať a budovať vybrané druhy terénnych, ambulantných a pobytových služieb na komunitnej úrovni posilňujúcich nezávislý život (napr. zariadenie podporovaného bývania, podpora samostatného bývania), čo predpokladá ukončenie poskytovania pôvodných pobytových sociálnych služieb inštitucionálneho charakteru
- Podporiť a budovať ambulantné a terénne sociálne služby tak, aby prijímatelia/lky celoročných pobytových služieb mohli opustiť pôvodné pobytové zariadenia.
- Zvýšiť informovanosť odborníkov/čok a verejnosti prostredníctvom cielených kampaní o zámeroch a procese prechodu z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť. Merateľné ukazovatele dosiahnutia priority do roku 2020
- Zvýšiť percentuálny podiel vybraných druhov pobytových služieb na komunitnej úrovni, ako modernej alternatívy za doposiaľ poskytované pobytové sociálne služby inštitucionálneho charakteru.
- Zvýšiť percentuálny podiel vybraných druhov ambulantných a terénnych sociálnych služieb na komunitnej úrovni.
- Realizovať viacročnú kampaň zameranú na zvyšovanie povedomia odbornej i laickej verejnosti o deinštitucionalizácii a o rozvoji komunitne organizovaných sociálnych služieb ako verejnej priority.

3. Podporiť rozvoj sociálnych služieb dostupných pre osoby zotrvávajúce v priestorovo segregovanej lokalite s prítomnosťou koncentrovanej a generačne reprodukovanej chudoby.

Národná priorita je zameraná na rozvoj a dostupnosť takých sociálnych služieb, ktoré prispievajú k odstraňovaniu sociálnych bariér a sociálneho vylúčenia, k zmierneniu nepriaznivej sociálnej situácie, pomáhajú predchádzať jej prehľbovaniu, a to so zameraním na priestorovo segregované lokality s prítomnosťou koncentrovanej a generačne reprodukovanej chudoby. Dôvodom stanovenia tejto priority je skutočnosť, že sociálne služby zamerané na cieľovú skupinu osôb, ktoré zotrvávajú v priestorovo segregovanej lokalite s prítomnosťou koncentrovanej a

generačne reprodukovanej chudoby, nie sú poskytované v dostatočnom rozsahu, druhovosti poskytovaných služieb a ani ich kapacite. Cieľová skupina danej priority podlieha viacnásobnému znevýhodneniu a sociálnemu vylúčeniu, čoho dôsledkom je zvýšená miera ohrozenia. Pre cieľovú skupinu vzniká teda zvýšená potreba sociálnych služieb, ku ktorým má však práve táto cieľová skupina sťažený prístup. Pre dosiahnutie tejto priority je potrebné zintenzívniť spoluprácu medzi zástupcami štátnej správy, s úradom splnomocnenca vlády pre rómske komunity, regionálnej a lokálnej samosprávy a poskytovateľmi sociálnych služieb k rozvoju a poskytovaniu sociálnych služieb za účelom odstraňovania marginalizácie a jej dôsledkov, využiť potenciál cirkví a náboženských spoločenstiev motivovať obyvateľov MRK k sociálnej inklúzií.

Predpoklady na dosiahnutie priority

- Podporiť rozvoj a posilniť využívanie dostupných sociálnych služieb v obciach, ktoré majú priestorovo segregované lokality s prítomnosťou koncentrovanej a generačne reprodukovanej chudoby Merateľné ukazovatele dosiahnutia priority do roku 2020

- Zvýšiť percentuálne zastúpenie vybraných druhov sociálnych služieb a ich kapacít (najmä sociálnych služieb krízovej intervencie, podporných služieb, terénnych programov a ďalších opatrení) poskytovaných v priestorovo segregovaných lokalitách s prítomnosťou koncentrovanej a generačne reprodukovanej chudoby. 30 2.4 Zvyšovať kvalitu poskytovaných sociálnych služieb Požiadavka zvyšovania kvality sociálnych služieb v Slovenskej republike reaguje na trendy uplatňované v rámci EÚ a na dodržiavanie medzinárodných záväzkov Slovenskej republiky v ľudskoprávnej oblasti. Zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách určuje v prílohe č. 2. „*Podmienky kvality poskytovanej sociálnej služby.*“

Zákonom stanovené podmienky kvality poskytovanej sociálnej služby sa orientujú na prijímateľa sociálnych služieb a jeho podporu tak, aby boli v čo najväčšej možnej miere zohľadňované jeho individuálne potreby a preferencie pri poskytovaní sociálnej služby.

Cieľom tejto priority je podpora a implementácia podmienok kvality zo strany zriaďovateľov a poskytovateľov sociálnych služieb. Predpokladom na zabezpečenie tejto priority je potrebné zo strany ministerstva zaviesť a systematicky implementovať systém hodnotenia podmienok kvality poskytovaných sociálnych služieb, vytvoriť metodiku na hodnotenie podmienok kvality poskytovaných sociálnych služieb a vyškolíť hodnotiteľov podmienok kvality poskytovaných sociálnych služieb.

- Predpoklady na dosiahnutie priority

- Podporovať u poskytovateľov sociálnych služieb podmienky pre napĺňanie ľudskoprávných, procedurálnych, personálnych a prevádzkových aspektov kvality poskytovaných sociálnych služieb

Merateľné ukazovatele dosiahnutia priority do roku 2020

- 60 percent hodnotených poskytovateľov sociálnych služieb spĺňa podmienky kvality výborne alebo spĺňa veľmi dobre

3 PRÁVNÝ RÁMEC POSKYTOVANIA SOCIÁLNYCH SLUŽIEB V SR

V roku 2008 pristúpilo Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny SR k zásadnej zmene pri poskytovaní sociálnych služieb v Slovenskej republike. Prijatím zákona o sociálnych službách, ktorý nadobudol účinnosť 1. januára 2009 sa stanovili nové postupy a formy poskytovania sociálnych služieb. Zákon o sociálnych službách nanovo upravuje právne vzťahy a podmienky poskytovania sociálnych služieb, ktorých cieľom je podporovať sociálne začlenenie občanov a uspokojovať sociálne potreby ľudí v nepriaznivej sociálnej situácii. Za nepriaznivú sociálnu situáciu sa považuje stav sociálnej núdze občana - fyzickej osoby, rodiny a komunity, v ktorom sa táto osoba, rodina, komunita nachádza z dôvodu, že nemá zabezpečené základné životné potreby, pre svoje životné návyky, pre spôsob života, pre ťažké zdravotné postihnutie alebo nepriaznivý zdravotný stav, pre dovŕšenie dôchodkového veku, pre výkon opatrovania fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím, pre ohrozenie správaním iných fyzických osôb alebo z dôvodu, že sa stala obeťou obchodovania s ľuďmi.

Zákon o sociálnych službách zaručuje právo fyzickej osoby na poskytnutie sociálnej služby alebo zabezpečenie jej poskytnutia a právo výberu poskytovateľa, za splnenia podmienok ustanovených týmto zákonom a ďalšie práva pri poskytovaní sociálnych služieb. Poskytovateľmi sociálnych služieb sú v súlade so zákonom obce, právnické osoby zriadené alebo založené obcou alebo samosprávnym krajom (verejní poskytovatelia sociálnych služieb) a iné právnické alebo fyzické osoby (neverejní poskytovatelia sociálnych služieb). Garantmi poskytnutia alebo zabezpečovania sociálnej služby fyzickej osobe sú obce a samosprávne kraje podľa ich delenej pôsobnosti ustanovenej zákonom o sociálnych službách a to tak, že sociálnu službu poskytnú sami, resp. prostredníctvom právnickej osoby zriadenej alebo založenej obcou alebo samosprávnym krajom alebo následne u iného verejného alebo neverejného poskytovateľa sociálnych služieb.

V zákone o sociálnych službách sú podrobne upravené povinnosti poskytovateľa sociálnej služby. Ide napríklad o povinnosť poskytovateľa sociálnych služieb vypracovať a dodržiavať procedurálne, personálne a prevádzkové podmienky poskytovania sociálnej služby (tzv. štandardy kvality). Poskytovateľ je povinný napríklad vypracovať individuálny rozvojový plán klienta, dodržiavať maximálny počet klientov na jedného zamestnanca a za účelom zvýšenia profesionality práce vypracovať a uskutočňovať program supervízie. Sociálne služby podľa tohto zákona sa poskytujú prostredníctvom odborných, obslužných a ďalších činností, ktoré je poskytovateľ povinný poskytnúť alebo zabezpečiť v prípade, že tieto činnosti sú taxatívne vymedzené. Odborné činnosti, ktorými sú sociálne poradenstvo a sociálna rehabilitácia je možné poskytovať aj

samostatne. Zároveň poskytovateľ môže vykonávať aj iné činnosti ako upravuje zákon, ktoré zvýšia kvalitu sociálnej služby.

3.1 Sociálna služba

Sociálne služby sú službami verejného záujmu a sú poskytované bez dosiahnutia zisku, avšak zákon umožňuje poskytovanie sociálnych služieb aj v rámci činností za účelom dosiahnutia zisku zo živnosti alebo podnikaním.

Sociálna služba je odborná činnosť, obslužná činnosť alebo iná činnosť, alebo súbor týchto činností, ktoré sú zamerané na:

- *prevenciu vzniku, riešenie alebo zmiernenie nepriaznivej sociálnej situácie fyzickej osoby, rodiny alebo komunity,*
- *zachovanie, obnovu alebo rozvoj schopnosti fyzickej osoby viesť samostatný život a na podporu jej začlenenia do spoločnosti,*
- *zabezpečenie nevyhnutných podmienok na uspokojovanie základných životných potrieb fyzickej osoby,*
- *riešenie krízovej sociálnej situácie fyzickej osoby a rodiny,*
- *prevenciu sociálneho vylúčenia fyzickej osoby a rodiny.*

Zákon o sociálnych službách rozdeľuje sociálne služby do niekoľkých skupín, v závislosti od povahy a nepriaznivej sociálnej situácie alebo od cieľovej skupiny, ktorej sú určené:

Sociálne služby krízovej intervencie:

- *terénna sociálna služba krízovej intervencie,*
- *poskytovanie sociálnej služby v zariadeniach, ktorými sú nízkoprahové denné centrum, integračné centrum, nocľaháreň, útulok, domov na pol ceste a zariadenie núdzového bývania,*
- *nízkoprahová sociálna služba pre deti a rodinu,*

Sociálne služby na podporu rodiny s deťmi:

- *pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa a podpora zosúladovania rodinného života a pracovného života,*
- *poskytovanie sociálnej služby v zariadení dočasnej starostlivosti o deti,*
- *služba včasnej intervencie,*

Sociálne služby na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku:

- *poskytovanie sociálnej služby v zariadení pre fyzické osoby, ktoré sú odkázané na pomoc inej fyzickej osoby a pre fyzické osoby, ktoré dovŕšili dôchodkový vek,*
- *domáca opatrovateľská služba,*

- *prepravná služba,*
- *sprievodcovská a predčítateľská služba,*
- *tlmočnická služba,*
- *sprostredkovanie tlmočnickej služby,*
- *sprostredkovania osobnej asistencie,*
- *požičiavanie pomôcok,*

Sociálne služby s použitím telekomunikačných technológií:

- *monitorovanie a signalizácia potreby pomoci,*
- *krízová pomoc poskytovaná prostredníctvom telekomunikačných technológií,*

Podporné služby:

- *odľahčovacia služba,*
- *pomoc pri zabezpečení opatrovníckych práv a povinností,*
- *poskytovanie sociálnej služby v dennom centre,*
- *podpora samostatného bývania,*
- *poskytovanie sociálnej služby v jedálni,*
- *poskytovanie sociálnej služby v práci,*
- *poskytovanie sociálnej služby v stredisku osobnej hygieny.*

3.2 Forma sociálnej služby

Sociálna služba sa poskytuje ambulantnou, terénnou, pobytovou formou alebo inou formou podľa nepriaznivej sociálnej situácie a prostredia, v ktorom sa fyzická osoba zdržiava.

1. Ambulantná forma sociálnej služby sa poskytuje fyzickej osobe, ktorá dochádza, je sprevádzaná alebo je dopravovaná do miesta poskytovania sociálnej služby. Miestom poskytovania ambulantnej sociálnej služby môže byť aj zariadenie.

2. Terénna forma sociálnej služby sa poskytuje fyzickej osobe v jej prirodzenom sociálnom prostredí alebo v jej domácom prostredí. Terénnu sociálnu službu možno poskytovať aj prostredníctvom terénnych programov, ktorých cieľom je predchádzať sociálnemu vylúčeniu fyzickej osoby, rodiny a komunity, ktoré sú v nepriaznivej sociálnej situácii. Terénne programy sa vykonávajú odbornými činnosťami alebo ďalšími činnosťami podľa zákona.

3. Pobytová forma sociálnej služby v zariadení sa poskytuje, ak súčasťou sociálnej služby je ubytovanie. Pobytová sociálna služba sa poskytuje ako celoročná sociálna služba alebo týždenná sociálna služba. Poskytovanie terénnej sociálnej služby alebo ambulantnej sociálnej služby má prednosť pred pobytovou sociálnou službou. Ak terénna sociálna služba alebo ambulantná sociálna služba nie je vhodná, účelná alebo dostatočne nerieši nepriaznivú sociálnu situáciu fyzickej osoby,

poskytuje sa pobytová sociálna služba. Pri pobytovej sociálnej službe má prednosť týždenná pobytová sociálna služba pred celoročnou pobytovou sociálnou službou.

Sociálnu službu možno poskytovať aj inou formou, najmä telefonicky alebo s použitím telekomunikačných technológií, ak je to účelné.

3.3 Pôsobnosť obce pri poskytovaní sociálnych služieb

Zákon o sociálnych službách v § 80 taxatívne upravuje pôsobnosť obce pri poskytovaní sociálnych služieb. Okrem koncepcnej, rozhodovacej, posudkovej, poradenskej, kontrolnej, registračnej, evidenčnej, štatistickej, finančnej činnosti a terénnej sociálnej práce je v pôsobnosti obce poskytovať a zabezpečovať rôzne druhy sociálnych služieb a zriaďovať a zakladať zariadenia. Do pôsobnosti obce patria tieto druhy sociálnych služieb:

- sociálne služby krízovej intervencie:

- nízkoprahové denné centrum,
- nocľaháreň,
- nízkoprahová sociálna služba pre deti a rodinu,

- sociálne služby na podporu rodiny s deťmi:

- pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa,

- sociálne služby na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého

zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku:

- zariadenie pre seniorov,
- zariadenie opatrovateľskej služby,
- denný stacionár,
- opatrovateľská služba,
- prepravná služba,

- podporné služby:

- odľahčovacia služba.



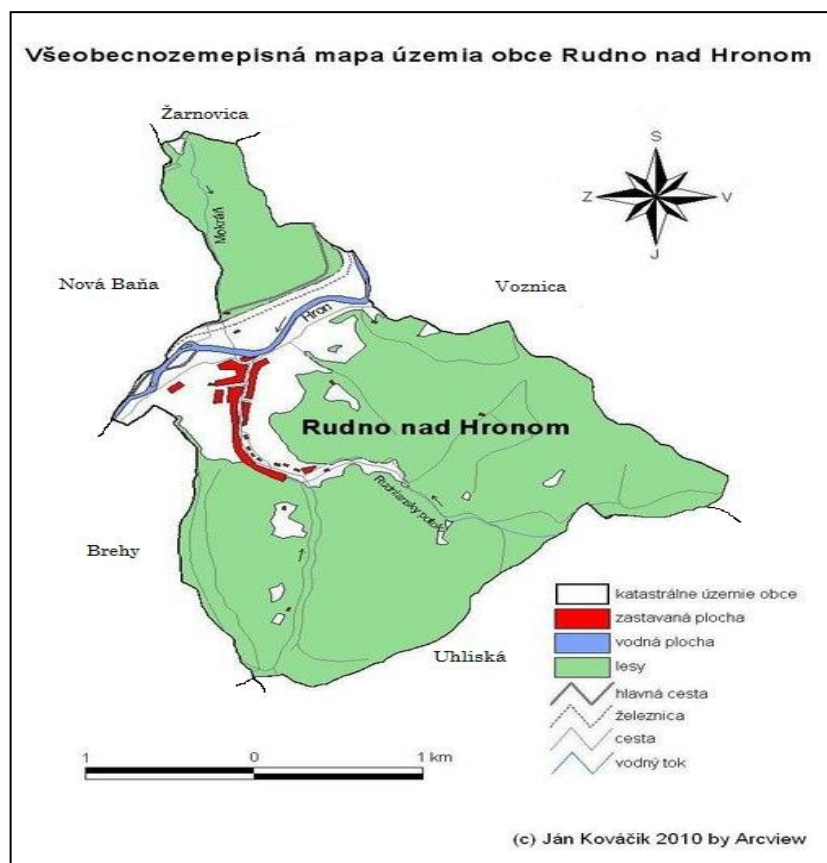
II. ANALYTICKÁ ČASŤ

4 ANALÝZA SOCIOLOGICKÝCH A DEMOGRAFICKÝCH ÚDAJOV OBCE RUDNO NAD HRONOM

4.1 Vymedzenie územia a demografické údaje

Obec Rudno nad Hronom patrí pod mikroregión Novej Bane. Celková rozloha obce predstavuje 1929 ha (Mapa 1).

Mapa 1 Všeobecno-zemepisná mapa územia obce Rudno nad Hronom



Obec Rudno nad Hronom sa nachádza v Banskobystrickom kraji, v okrese Žarnovica. Zemepisné súradnice stredu obce sú: 48° 25' 12'' s. z. š., 18° 41' 9,6'' v. z. d. Katastrálne územie obce susedí s nasledovnými obcami: S- Žarnovica, SV- Voznica, SZ- Nová Baňa, JZ- Brehy (všetky patria okres Žarnovica), JV- Uhliská (Nitriansky kraj, okres Levice). Obec leží vo výhodnej polohe medzi mestami Nová Baňa (5 km JZ) a Žarnovica (7 km SV). Vzdialenosti iných vybraných miest sú: Žiar nad Hronom (26 km), Banská Bystrica (64 km), Banská Štiavnica (23 km),

Partizánske (47 km), Levice (33 km), Zlaté Moravce (28 km), Nitra (58 km). Najvyšším bodom katastra je vrch Veľký Žiar (855,8 m n.m.), najnižším hladina Hrona (okolo 200 m n. m.).

Za najpodstatnejšie pre potreby KPSS považujeme nasledovné informácie:

a) Demografia obyvateľstva

Obyvanosť miestnej časti obce Rudno nad Hronom je veľmi riedka, nepravidelná a roztrhaná po celej doline obce a po stranách štátnej cesty, potoka ako i priľahlých dolín a dolínok v dĺžke 5 km. Nárast obyvateľstva bol v minulosti ovplyvnený sklárskou výrobou a baníctvom. Po zániku týchto výrobných odvetví od roku 1970, kedy mala obec 710 obyvateľov, v obci zaznamenávame výrazný pokles v demografii.

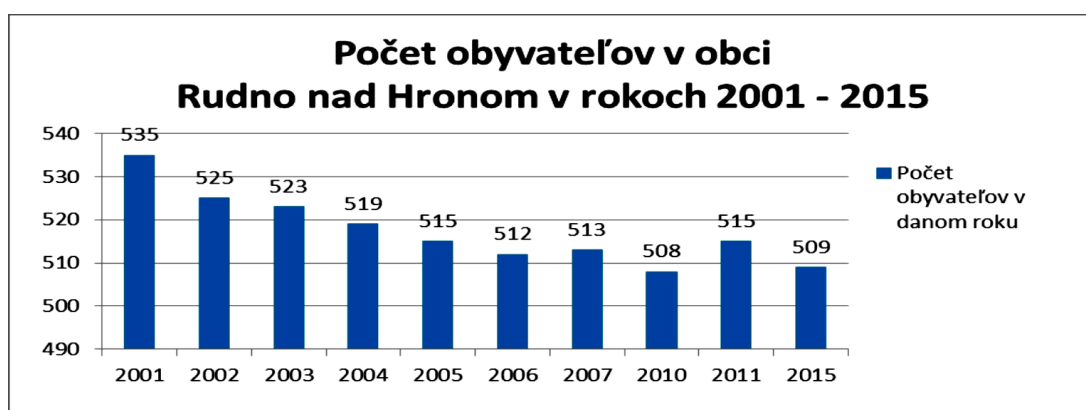
Samotná obec Rudno nad Hronom prechádzala čo sa týka samotného obyvateľstva od obdobia vzniku i rôznymi vývinovými etapami, čo malo výrazný vplyv na vývojové zmeny v počte obyvateľov. V minulosti z histórie o samotnej obci sa dozvedáme, že zmeny hospodárstva a následne celej spoločnosti boli predovšetkým ovplyvňované rôznymi udalosťami. V roku 2001 mala obec 535 obyvateľov, čo predstavuje najviac za posledných desať rokov. Od tohto roku počet obyvateľov mierne klesá. Pokles môže spôsobovať aj starnutie pôvodného obyvateľstva a celkovo nízka natalita. Počet obyvateľov od roku 2001 do roku 2015 dokumentuje Tabuľka 1 a Graf 1.

Tabuľka 1 Počet obyvateľov od roku 2001 – 2015

Rok	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2010	2011	2015
počet obyv.	535	525	523	519	515	512	513	508	515	509

Zdroj: Štatisticky spracované údaje zo SODB 2011 sú v elektronickej forme dostupné na internetových stránkach Štatistického úradu SR www.statistics.sk a www.scitanie2011.sk.

Graf 1 Vývoj počtu obyvateľov v jednotlivých vývinových obdobiach



Spracoval: RNDr. Anna Štefanková (2015)

Zdroj: Štatisticky spracované údaje zo SODB 2011 sú v elektronickej forme dostupné na internetových stránkach Štatistického úradu SR www.statistics.sk a www.scitanie2011.sk.

V obci majú prevahu ženy nad mužmi. Porovnanie počtu obyvateľov medzi rokmi 2001 – 2014 dokumentuje Tabuľka 15.

Tabuľka 2 Porovnanie počtu obyvateľov medzi rokmi 2001 – 2014

Rok	Muži	Ženy	Spolu
2001	252	283	535
2011	254	261	515
2014	255	269	524

Spracoval: RNDr. Anna Štefanková (2015)

Zdroj: Štatisticky spracované údaje zo SODB 2011 sú v elektronickej forme dostupné na internetových stránkach Štatistického úradu SR www.statistics.sk a www.scitanie2011.sk.

Väčšia prevaha žien najmä v poproduktívnom veku je predovšetkým dôsledkom vyššej dĺžky života žien. V predproduktívnom veku je nepatrná prevaha obyvateľov mužského pohlavia, čo je dôsledkom väčšieho prirodzeného prírastku mužov. Obec zaraďujeme v súčasnej dobe k regresívnemu typu populácie (Interné materiály OÚ v Rudne nad Hronom, 2015 a ŠSÚ- Krajský úrad v Banskej Bystrici).

b) Dynamika počtu obyvateľov

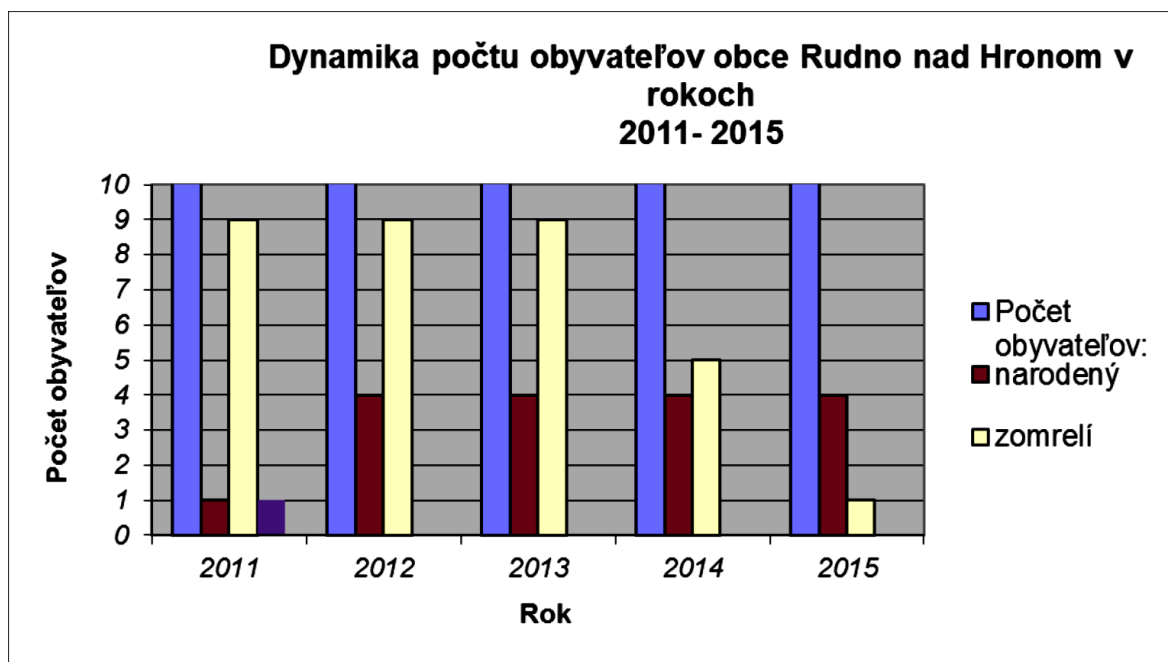
Pri pohľade na prirodzený prírastok (Tab. 3) vidieť, že výsledok v obci Rudno nad Hronom v súčasnosti nadobúda kladnejšie hodnoty v celkovom počte prisťahovaných obyvateľov od roku 2011. Najnižší prírastok bol zaznamenaný v roku 2011. V obci zaznamenávame i zvýšenie úmrtnosť, ktorá dosiahla najvyššie hodnoty v rokoch 2011 a 2013 s počtom v každom roku 9 osôb. Migračný prírastok v obci v roku 2014 nadobudol hodnotu 16 obyvateľov, čo je z časti spôsobené návratom prevažne mladších ľudí na dedinu, súvisiaci s dostatkom domového fondu obce. Dynamiku obyvateľstva v obci Rudno v rokoch 2011 – 2015 dokumentuje Tabuľka 3 a Graf 2.

Tabuľka 3 Dynamika počtu obyvateľov v obci Rudno nad Hronom

Obec Rudno nad Hronom	Rok	stav	2011	2012	2013	2014	Stav k 31.05.2015
	Prirodzený	narodení	1	4	4	4	4
	Pohyb	zomrelí	9	6	9	5	1
	Prirodzený		-8	-2	-5	-1	3
	Prírastok						
	Mechanický	prisťahovaní	6	16	15	16	6
	Pohyb	odstťahovaní	8	10	7	7	7
	migr. prírastok		-2	6	8	9	-1
	celk. prírastok		-10	4	3	8	2
	poč. obyvateľov		515	498	501	509	509

*Zdroj: ŠSÚ- Krajská správa v Banskej Bystrici
Vypracovala: RNDr. Anna Štefanková, 2015*

Graf 2 Dynamika počtu obyvateľov obce Rudno nad Hronom v rokoch 2011 – 2015



*Zdroj: ŠSÚ- Krajská správa v Banskej Bystrici
Vypracovala: RNDr. Anna Štefanková, 2015*

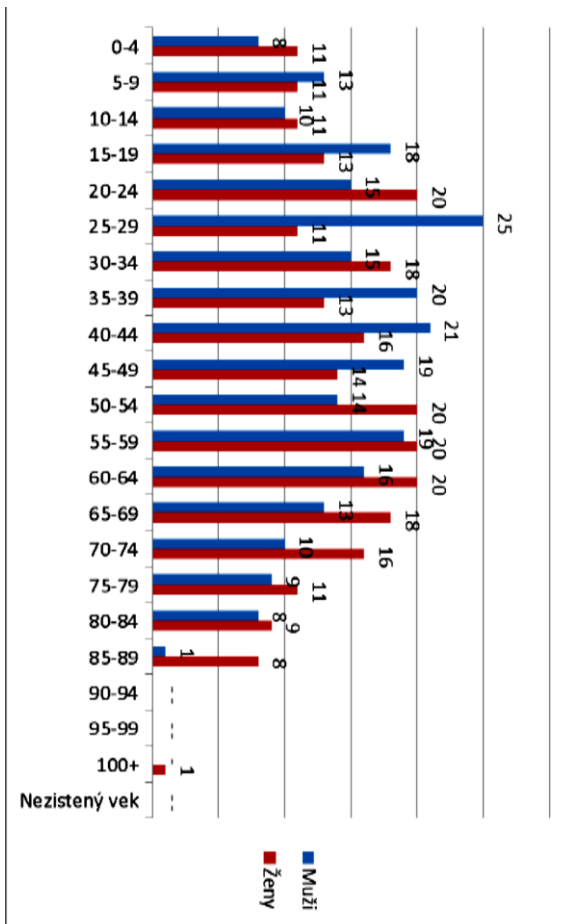
c) Veková a pohlavná štruktúra

Pri pohľade na vekovú a pohlavnú štruktúru môžeme spozorovať negatívnu tendenciu vekového zloženia populácie, smerujúcu k znižovaniu počtu obyvateľov. Vo vekovej štruktúre v obci, čo sa týka porovnania počtu mužov so ženami môžeme vidieť, že tento stav nie je vyrovnaný a že vo vekovej štruktúre majú prevahu ženy (Tabuľka 4 a Graf 3).

Z tabuľky 4 a grafu 3 vidieť, že z celkového počtu obyvateľov majú od veku 50 až 54 rokov už prevahu ženy. Do tohto veku mali prevahu muži. Z tabuľky vidieť i to, že obyvatelia od 50 – 99 rokov tvoria spolu 41,3% z celkového počtu obyvateľov. Takže populácia mladých ľudí je s populáciou starších ľudí v súčasnosti vyrovnaná. Obec Rudno v roku 2011 malo spolu 515 obyvateľov. Z toho tvorí 254 mužov, čo je 49,32% a 261 žien, čo predstavuje 50,68%. Pomer medzi mužmi a ženami je tiež takmer vyrovnaný. Situácia v obci by sa mohla zlepšiť. Nakoľko sa podarí vystavať nové byty, môžeme očakávať príriv mladšieho obyvateľstva do obce a tým sa výrazne zmení celková demografická a veková i pohlavná štruktúra obyvateľov.

Tabuľka 4 a Graf 3 Veková a pohlavná štruktúra (2011)

VEK POHL AVIE	Muži	%	Ženy	%
0 - 4	8	1,6	11	2,1
5 - 9	13	2,5	11	2,1
10 - 14	10	1,9	11	2,1
15 - 19	18	3,5	13	2,5
20 - 24	15	2,9	20	3,9
25 - 29	25	4,9	11	2,1
30 - 34	15	2,9	18	3,5
35 - 39	20	3,9	13	2,5
40 - 44	21	4,1	16	3,1
45 - 49	19	3,7	14	2,7
50 - 54	14	2,7	20	3,9
55 - 59	19	3,7	20	3,9
60 - 64	16	3,1	20	3,9
65 - 69	13	2,5	18	3,5
70 - 74	10	1,9	16	3,1
75 - 79	9	1,7	11	2,1
80 - 84	8	1,6	9	1,7
85 - 89	1	0,2	8	1,6
90 - 94	0	0	0	0
95 - 99	0	0	1	0,2
100+	0	0	0	0
Nezistený vek	0	0	0	0
Spolu	254	49,32	261	50,68



*Zdroj: ŠSÚ- Krajská správa v Banskej Bystrici
Vypracovala: RNDr. Anna Štefanková (2015)*

d) Nezamestnanosť

Nezamestnanosť v riešenom území má síce klesajúcu tendenciu a aj napriek tomuto priaznivejšiemu vývoju je však úroveň miery nezamestnanosti stále nad celoštátnym priemerom. Miera nezamestnanosti je podiel nezamestnaných z celkového počtu všetkých prístupných obyvateľov. Vývoj nezamestnanosti v roku 2013 bol priaznivejší v porovnaní s rokmi 2009 až 2012, najmä v II. polroku, kedy bol vývoj ovplyvnený miernym nárastom zamestnanosti a nižším pohybom pracovnej sily v rámci sezónnej zamestnanosti. Obec Rudno nad Hronom vykazovalo v tomto období mieru nezamestnanosti 16,21%. (Zdroj: UPSVaR Banská Štiavnica, odd. informatiky a štatistiky, pobočka UPSVaR Nová Baňa). V štruktúre nezamestnaných presahuje nezamestnanosť žien, nezamestnanosť u detí a žiakov základných škôl a pomerne k nepriaznivým faktorom patrí aj pretrvávajúce dlhodobé nezamestnané, čoho je dôsledkom nielen transformačných zmien v spoločnosti, ale predovšetkým tu ide o pracovníkov zo zaniknutých spoločností a firiem. Nezamestnanosť u ekonomicky neaktívnom obyvateľstve dokumentuje Tabuľka 5.

Tabuľka 5 Miera nezamestnanosti k 31.12. 2014 a k 30.04.2015

Názov obce	Počet obyvateľov	Rozloha v ha	Hustota osídlenia v obyv. /km ²	Miera nezamestnanosti k 31.12.2014	Miera nezamestnanosti k 30.04.2015
Rudno nad Hronom	509	1,929	26.20	16.60	15.04

Zdroj: ÚPSVa R Banská Štiavnica (2015)

Situácia v tomto regióne by sa mohla výrazne zlepšiť vytváraním nových pracovných príležitostí v spojení s cestovným ruchom a turizmom, pri zlepšení celkovej infraštruktúry tejto oblasti a pri odstránení nežiadanej socioprofesnej štruktúry. Súčasná ekonomická kríza tento stav neustále zhoršuje a pribúda čoraz viac nezamestnaných. Do regiónu neprichádzajú žiadny noví investori. V celom regióne je miera v nezamestnanosti 23,06 percent. Situácia sa neustále mení, všetko je v závislosti od prepúšťania a prijímania nových zamestnancov v existujúcich firmách. Celý Žarnovický okres je na tom v posledných rokoch najhoršie, pretože za posledné obdobie sa nevytvárajú žiadne nové pracovné príležitosti, kvôli zlej finančnej situácii.

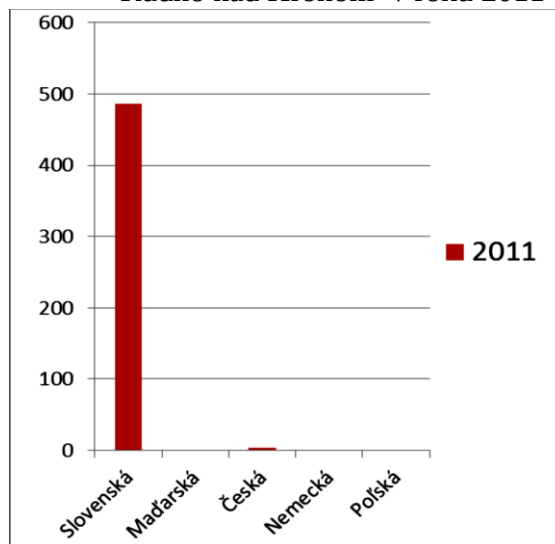
e) Národnostná a religiózna štruktúra

Podľa výsledkov sčítania z roku 2011 môžeme obyvateľstvo hodnotiť aj z hľadiska religiozity. Sledované územie má vysoký stupeň religiozity, čo je typické pre väčšinu vidieckych obcí. Obyvateľstvo v skúmanom území je opäť homogénne a hlási sa k rímsko- katolíckej cirkvi. Preto v religióznej štruktúre dominantným náboženským vyznaním je rímsko-katolícke. Národnostné zloženie obce za rok 2011 dokumentuje Tabuľka 6 a Graf 4 .

Tabuľka 6 Národnostné zloženie obce Rudno nad Hronom v roku 2011

Národnosť/rok	2011
Slovenská	486
Maďarská	1
Česká	3
Nemecká	0
Poľská	1
Nezistená	24
spolu	515

Graf 4 Národnostné zloženie obce Rudno nad Hronom v roku 2011



Kol. autorov: Sčítanie obyvateľov, domov a bytov 2011, ŠÚSR

Rómske obyvateľstvo sa v obci Rudno nad Hronom nenachádza.

f) Školstvo v obci

V obci boli pôvodne dve školy **rímsko - katolícka a obecná ľudová**. Rímsko katolícka ľudová škola bola zriadená r.1804. Pretože sa počet žiakov neustále znižoval, v roku 1977 bol štvrtý ročník presťahovaný na ZDŠ v Brehoch a v Rudne zostala len jednotriedna škola s 1.,2.,3.,ročníkom. Vyučovala Augusta Chrappová. V školskom roku 1978/79 bolo prihlásených len 19 žiakov, preto odbor školstva ONV nariadil integráciu školy. Odvtedy základnú školu obec Rudno nad Hronom nemá.

Materská škola

História materskej školy sa začína písať v roku 1945. Od 3.8.1960 na žiadosť rodičov a z iniciatívy MNV sa začala celodenná starostlivosť o deti. V súčasnosti sa nová MŠ nachádza na Záhumní. V materskej škole sú zamestnaní pedagogický, ale i nepedagogický zamestnanci, ktorí zabezpečujú dennú starostlivosť o deti do veku do 6 rokov. V MŠ na požiadanie rodičov sa vykonáva sociálna starostlivosť len o jedno dieťa, ktoré je poznačené autizmom.

g) Zdravotnícka infraštruktúra

V obci sa nenachádza zdravotnícke zariadenie, obyvatelia obce využívajú služby zdravotníckych zariadení prevažne v blízko susediacich mestách Nová Baňa a Žarnovica. Lekárska pohotovostná služba sa nachádza v Žiari nad Hronom.



5. IDENTIFIKÁCIA A ANALÝZA CIEĽOVÝCH SKUPÍN PRÍJEMCOV SOCIÁLNYCH SLUŽIEB V OBCI

5.1 Cieľové skupiny podľa sociálnej indikácie

Ide o rozdelenie do kategórií podľa charakteru sociálnej situácie, jej obsahu a miery jej prejavov, predstavujúci súbor spoločne prejavujúcich sa znakov, situácií či správania, podmieňujúcich potreby, zameranie cieľov a formy poskytovaných sociálnych služieb.

1. Seniori

Cieľovú skupinu seniorov predstavujú občania dôchodkového veku. Na sociálne služby sú odkázané predovšetkým tie skupiny seniorov, ktoré podporu a pomoc nemôžu získať iným štandardným spôsobom (s pomocou rodiny) ako prostredníctvom sociálnych služieb. Zloženie skupiny seniorov je napriek uvedenej charakteristike veľmi rôznorodé, závislé na individuálnom zdravotnom stave, sociálnych kontaktoch, vitalite a životnom postoji každého jedinca. Z hľadiska početnosti ide o sociálnu kategóriu populácie, ktorá má trvale a prirodzene vzostupnú tendenciu svojho rastu premietajúcu sa do percentuálneho nárastu v porovnaní k pomeru k ostatným kategóriám populácie komunity (predproduktívnej a produktívnej) ako aj celkovému nominálnemu rastu jej príslušníkov. V súčasnom období sa prejavuje zvýšená potreba sociálnych služieb pre seniorov.

Charakteristickým znakom tejto cieľovej skupiny je:

- *zhoršujúci sa zdravotný stav a rast miery chorobnosti* (počnúc zhoršenou pohyblivosťou, väčšou únavou až po vážne zdravotné problémy a invaliditu) a tým zvyšujúca sa závislosť na sociálnej pomoci,
- *menšie ekonomické a finančné možnosti seniorov* spôsobené jednak nízkym príjmom v dôchodkovom veku alebo vdovstvom (strata dôchodku partnera a problémy pri platení mesačných výdavkov a pod.),
- *úbytok sociálnych kontaktov* spôsobený aj dvoma vyššie uvedenými dôvodmi, ale aj ovdovením, vrátane bezdetných seniorov, čím prichádza k sociálnemu vylúčeniu.

Aj napriek vyšpecifikovaniu vyššie spomínaných charakteristík skupina seniorov netvorí homogénnu skupinu. Rozdiely sú dané vekom, zdravotným stavom a podmienkami v akých prežili svoj život. Nie je jednoduché stanoviť a naformulovať opatrenia, ktoré by riešili problematiku seniorov a pritom rešpektovali špecifiká všetkých skupín dôchodcov.

V obci Rudno nad Hronom tvorí skupinu obyvateľov nad 60 rokov celkom 27,1%.

2. Občania so zdravotným postihnutím

Zdravotné postihnutie je okolnosťou, ktorá podstatne ovplyvňuje kvalitu života jedinca a kladie na neho a jeho okolie značné nároky. Okrem zdravotných a duševných problémov so sebou často prináša i sociálny handicap, pretože človeku bráni vykonávať niektoré aktivity, žiť bežným spôsobom života a to v konečnom dôsledku môže viesť až k úplnej sociálnej izolácii. Ide o skupinu občanov, ktorej sociálne problémy vznikajú ako následok ich zdravotného postihnutia, ktoré je buď vrodené alebo získané úrazom, či chorobou počas ontogenézy. Podľa charakteru postihnutia možno občanov so zdravotným postihnutím zaradiť do piatich kategórií:

- *mentálne a psychické postihnutie,*
- *zmyslové postihnutie (zraku, sluchu a reči),*
- *postihnutie pohybového aparátu,*
- *kombinované postihnutia,*
- *ostatné postihnutia.*

Každá z vyššie uvedených kategórií postihnutia má rozdielne dopady a sociálne následky a tým sú špecifické aj formy a potreby pomoci pri ich uspokojovaní. Tvoria preto významnú skupiny užívateľov sociálnych služieb. Hlavným cieľom v tejto oblasti je vytvárať také podmienky pre život zdravotne postihnutých v našom meste, aby boli všemožne podporovaní a mohli byť čo najviac integrovaní do spoločnosti, získavali dostatok potrebných informácií, odstraňovali sa technické, psychické i sociálne bariéry.

3. Sociálne ohrozené deti a mládež

Cieľovú skupinu možno chápať v dvoch rovinách:

1. *deti a mládež* ako najcitlivejšiu sociálnu skupinu, ktorej vývin a budúcnosť je vo veľkej miere ovplyvňovaný sociálnymi problémami a zmenami v spoločnosti. Právny poriadok Slovenskej republiky pozná pojmy dieťa, maloletý a mladistvý. S prihliadnutím na tradície demografickej štatistiky na Slovensku, ale aj štandardne štatistické zisťovania OSN a UNESCO sa aj na Slovensku definuje mládež ako veková skupina od 15 do 26 rokov,
2. *skupina osôb, ktorá sa nachádza v krízovej alebo nepriaznivej sociálnej situácii*, pre ktorú je potrebné nastaviť súbor opatrení na odstránenie, zmiernenie a zamedzenie prehlbovania alebo opakovania porúch psychického vývinu, fyzického vývinu a sociálneho vývinu a je potrebné poskytnúť pomoc v závislosti od závažnosti poruchy a situácie, v ktorej sa jednotlivé ohrozené deti, mládež a mladí dospelí nachádzajú. Do tejto kategórie spadajú:

- *deti žijúce v nevyhovujúcom rodinnom prostredí (zanedbávané deti a mládež zo strany rodičov – nedostatočná úroveň záujmu a starostlivosti o výchovu, zabezpečovanie základných životných potrieb a pod.),*
 - *deti zo sociálne slabších rodín,*
 - *deti ohrozené syndrómom CAN (týrané, zneužívané a zanedbávané deti),*
 - *deti a mládež s poruchami správania a s tendenciami k asociálnemu správaniu,*
 - *deti s problémom záškoláctva,*
- „ mladí dospelí “ po ukončení ústavnej starostlivosti.

Skupinu detí a mládeže do 26 roka života tvorí v obci Rudno nad Hronom približne 25,1% z celkového počtu obyvateľov. Presné údaje počte ohrozených detí a mladistvých sa štatisticky nezisťujú. Na základe súčasnej sociálnoekonomickej situácie sa však predpokladá nárast početnosti tejto sociálnej kategórie.

4. Rodiny a matky s deťmi

V tejto cieľovej skupine sú v oblasti starostlivosti a poskytovania služieb zastúpené:

- *matky s maloletými deťmi,*
- *viacdetné rodiny a mladé rodiny,*
- *neúplné rodiny,*
- *matky a ženy, ktoré sú obeťami domáceho násillia.*

Presné údaje početnosti cieľovej skupiny nie sú, nakoľko sa štatisticky nezisťujú.

5.Občania so sociálnymi a spoločenskými problémami

Svojím zložením ide o najrôznorodejšiu cieľovú sociálnu skupinu, preto aj potreby, prístupy, formy a nástroje sociálnej pomoci vo vzťahu k tejto sociálnej skupine sú veľmi rôznorodé. Táto cieľová sociálna skupina pozostáva z niekoľkých základných skupín (prípadne ich kombinácií). Sociálne problémy týchto skupín sú spôsobené nedostatočnou mierou a možnosťou uspokojovania základných životných potrieb ako následok ich sociálnej situácie, v ktorej sa z rôznych (subjektívnych aj objektívnych) príčin ocitli a ktorá spôsobuje ich sociálne vylúčenie. Spoločenské problémy niektorých týchto skupín sú podmienené odlišným spôsobom života a životným štýlom, ktorého prejavy sú veľakrát v protiklade so životným štýlom majoritnej populácie komunity a v rozpore s jej verejnou mienkou.

K tejto sociálnej skupine zaraďujeme:

- *občanov bez prístrešia (bezdomovci),*
- *občanov prepustených z výkonu trestu odňatia slobody a ústavu na výkon väzby,*
- *dlhodobo nezamestnaných občanov,*
- *občanov spoločensky neprispôsobivých (občania so sociálne patologickým správaním),*
- *závislých občanov (látkové a nelátkové závislosti).*

6. Rómska komunita

Na Slovensku v súčasnosti žijú Rómovia ako etnická menšina. Ich život v našom štáte znamená problém z hľadiska ich sociálnokultúrnej, etnickej odlišnosti. Podľa sociologických charakteristík táto menšina predstavuje tradičné odlišnosti, ktoré vytvárajú odlišný spôsob života. Spočíva v kočovnom spôsobe života, ktorý pochádza z toho, že Rómovia nemali vzťah k pôde, nepatrilo im žiadne územie. Súčasná demografická charakteristika rómskeho etnika je nízka práceschopnosť a život zo sociálnych dávok. V tejto súvislosti Rómovia neplánujú prerozdelenie financií na dlhšie obdobie, ale žijú v prítomnosti. Rómske spoločenstvo nikdy neprešlo etapu pripútania sa k pôde a obrábaniu pôdy, ako spôsobu obživy, ktorý bol na Slovensku tradičný. Ich spôsob obživy bol viazaný na: kočovanie, obchod, prípadne na remeselnú výrobu. Rómske spoločenstvo tak nemá tradíciu ekonomickej aktivity, cez ktorú by sa mohlo užiť z vlastných zdrojov. V dôsledku absencie vzťahu k pôde Rómovia nikdy nepatrili k nijakému územiu, nemali vzťah k stabilnej ekonomickej aktivite a k nabádaniu a zveľaďovaniu majetku. Z týchto základných charakteristík sa odvinul spôsob života Rómov, ktorý by sme mohli označiť ako trvalú dočasnosť, provizorium. Do takéhoto sociálneho sveta ťažko zaradiť stabilné inštitucionalizované aktivity, akými sú práca a vzdelávanie. Postavenie detí v rodine je vysoké, dieťa je pre rodičov vysokou hodnotou. Pozitívnu črtou Rómov je pomoc starým a chorým príbuzným. „Odloženie“ do starobincov je nepredstaviteľné. Chorého človeka obklopujú príbuzní a zaujímajú sa o jeho zdravie. Znáμου črtou Rómov je „žiť zo dňa na deň.“ Mnohé rodiny sú bez zamestnania. Pre Rómov sú charakteristické negatívne javy, ako prostitúcia, krádeže, striedanie partnerov, výkon trestu. Normy a príkazy, ktoré škola požaduje plniť, sú pre nich cudzie, vyvolávajú neistotu a nervozitu. Okrem príkazov sa v škole používajú pre nich cudzie zvyky, postoje, hodnoty i jazyk. Deti radšej napodobňujú zlozvyky svojich rodičov. Ich myslenie, vkus, morálka a zvyky sa odlišujú od majoritnej spoločnosti. Okrem uvedených rozdielov dotýkajúcich sa postojom k škole, vzdelávaniu i výchove detí v rodine existujú aj ďalšie odlišnosti medzi majoritnou spoločnosťou a rómskou komunitou. Spočívajú v odlišnosti kultúr pre oblasť:

- *stravovacie návyky*
- *liečiteľstvo*
- *odievanie*
- *citová oblasť*
- *chápanie osobného vlastníctva*
- *v organizácii času*
- *v rebríčku hodnôt*
- *v duchovnej oblasti*
- *o vzorcoch správania*
- *v delbe práce*

- *v ponímaní životného prostredia a prírody*
- *v neschopnosti robiť kompromisy*
- *v absencii tradície inštitucionalizovaného vzdelávania*
- *impulzívne správanie, vo vzťahu k hudbe a muzikálnosti*

Podľa zistení v obci Rudno k tejto komunite sa priraduje.....občanov.

5.2 Sociálna starostlivosť v obci a identifikácia problémov

Sociálne služby sa poskytujú v zariadeniach sociálnych služieb, ktorých zriaďovateľmi je obec, fyzické a právnické osoby, a ostatné orgány miestnej štátnej správy a samosprávy. Tie poskytujú sociálnu pomoc v zmysle zákona NR SR č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov. Obec Rudno nad Hronom sociálne služby priamo neposkytuje. V oblasti zariadení vybavenosti sociálnej starostlivosti nie je v obci špecializované komplexné zariadenie. V budúcnosti sa uvažuje medzi obcami v Novobanskom regióne vybudovať nové zariadenie pre osoby, ktoré sú odkázané na sociálnu starostlivosť a to denný stacionár pre seniorov- dôchodcov a pre ľudí.

Obec sociálnu pomoc zabezpečuje prostredníctvom vzdelávacieho programu a vychádza občanom v ústrety, zabezpečuje pravidelnú dennú starostlivosť obyvateľom, ktorí sú na sociálnu pomoc odkázaní a to prostredníctvom dobrovoľníckych služieb. Domácu sociálnu starostlivosť obec poskytuje dvom občanom cez ÚPSVaR Nová Baňa, ktorú zabezpečuje cez dobrovoľnícke služby. V materskej škôlke sociálna starostlivosť zabezpečovaná 1 dieťaťu, ktoré je postihnuté autizmom a to prostredníctvom špeciálne vyškoleného pedagóga.

Činnosť samosprávy - vzhľadom na existujúce kompetencie bola v oblasti sociálnej politiky veľmi rozsiahla. Pre občanov v hmotnej núdzi obec poskytovala jednorazové dávky v hmotnej núdzi a sociálnu pôžičku. Pre zdravotne ťažko postihnutých a seniorov obec i dnes poskytuje sociálne služby, medzi ktoré patrí opatrovateľská služba, prepravná služba a organizovanie spoločného stravovania.

Obec ďalej podporuje neštátne subjekty, ktorých činnosť je zameraná na pomoc sociálne alebo zdravotne handicapovaným občanom. Pre zachovanie rovnakých podmienok a šancí pre všetkých žiakov obec zabezpečuje prenos štátnych dotácií (na stravu, motivačný príspevok a školské pomôcky) pre školopovinné deti zo sociálne slabších rodín. Nástrojom pre podporu demografie v obci je jednorazový finančný príspevok pre každé novonarodené dieťa s trvalým pobytom na území obce. Poskytované sociálne služby sú regulované celým radom zákonov a usmernení - počnúc ústavou Slovenskej republiky, zákonom č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení, zákonom č. 36/2005 Z. z. o rodine, zákonom č.195/1998 Z. z. o sociálnej pomoci, zákonom č. 599/2003 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi, zákonom č.305/2005 Z. z. o sociálnej ochrane detí a sociálnej kuratele končiac Občianskym zákonníkom či mnohými Všeobecne záväznými

nariadeniami obce. Obec Rudno nad Hronom považuje pomoc a podporu pre svojich obyvateľov za jednu zo svojich prirodzených priorít.

Z dostupných demografických údajov na základe štatistického predpokladu sme vypočítali počet občanov, ktorí budú potrebovať istú formu sociálnej pomoci, prípadne sociálnych služieb. Použili sme pri tom orientačné údaje, ktoré vymedzujú potrebu sociálnych služieb vo vzťahu k veku, miere závislosti na pomoc pri sebaobslužbe a zdravotného postihnutia.

Sociálne znevýhodnené skupiny v našej obci môžeme rozdeliť na:

- a) seniori
- b) nezamestnaní
- c) deti a mládež
- d) zamestnanci s nízkym vzdelaním
- e) uchádzači o zamestnanie so zdravotným postihnutím
- f) občania so sociálnymi a spoločenskými problémami.

Obec sa v rámci svojich možností snaží kompenzovať určité sociálne znevýhodnenie.

SENIORI

Identifikácia problémov

- chýba vyhľadávacia činnosť občanov odkázaných na sociálnu pomoc
- chýba terénna sociálna služba
- osamelí seniori so zdravotnými problémami
- je málo informácií o poskytovateľoch sociálnych služieb
- nie je vyriešená bezbariérovosť v obci
- chýba miestna legislatíva

Služby určené seniorom sú poskytované občanom, ktorí dosiahli vek rozhodný pre priznanie starobného dôchodku a ocitli sa v situácii vyžadujúcej podporu komunity, je možné charakterizovať túto skupinu týmito spoločnými prejavmi:

- predlžovanie individuálneho aj priemerného veku
- nárast miery chorobnosti a tým aj závislosti na sociálnej pomoci
- vdovstvo – skôr, či neskôr strata životného partnera a s tým súvisiace sociálne a ekonomické zmeny
- stále existujúci využiteľný potenciál jedincov k aktivitám vo svoj prospech aj v prospech komunity

Z hľadiska početnosti ide i jedinú sociálnu kategóriu populácie, ktorá má trvale a prirodzene vzostupnú tendenciu svojho rastu premietajúcu nárastu v porovnaní k pomeru k ostatným kategóriám populácie komunity. Občania nad 60 rokov tvoria najväčšiu skupinu odkázanú alebo perspektívne odkázanú na sociálne služby. Keď porovnáme jednotlivé roky, tak vidíme, že počet ľudí predproduktívneho veku stále klesá a počet poproduktívnych stále narastá a prevyšuje počet

predproduktívnych. Podľa prepočtov bude opatrovateľskú službu v blízkej budúcnosti permanentne potrebovať 4 – 6 obyvateľov a umiestnenie v sociálnom zariadení 3 osoby.

Opatrovateľská služba

Opatrovateľská služba je starostlivosť v domácom prostredí, zatiaľ je to jediná forma terénnych sociálnych služieb v komunite obce pre kategóriu seniorov. Obsah a rozsah ich poskytovania je prevažne zameraný na samotnú a limitovane chápanú opatrovateľskú službu poskytovanú len v časovo úzko vymedzenom rozsahu, ktorý dovoľuje vykonávať len vlastné úkony pomoci a ošetrovateľských činností. Domácu opatrovateľskú službu zabezpečuje obec dvom občanom.

Podľa prepočtov bude opatrovateľskú službu potrebovať viac prijímateľov ako v súčasnosti a preto bude potrebné vyškoliť opatrovateľov z obyvateľov obce. Táto služba nie je zapísaná do Registra poskytovateľov sociálnych služieb Banskobystrického samosprávneho kraja, obcou Rudno nad Hronom.

Jedáleň pre dôchodcov – nie je, stravovanie v prípade potreby obecný úrad zabezpečuje pre obyvateľov z jedálne MŠ a koľkým obyvateľom?

Obec nedopláca ekonomicky oprávnené náklady za obyvateľa obce umiestneného v sociálnom zariadení. Bezbariérovosť v obci nie je riešená, ale uvažuje sa ju vybudovať pri rekonštrukcii kultúrneho domu a obecného úradu v najbližšom období (v roku 2016).

Treba vypracovať a vyriešiť nasledovné:

- VZN o poskytovaní sociálnych služieb v obci.
- Registrácia sociálnej služby na VÚC.
- Vyškoliť vhodných kandidátov na opatrovateľskú službu v obci.
- Na základe vyhlášky Ministerstva životného prostredia SR č. 532/2002, ktorou sa ustanovujú podrobnosti o všeobecných technických požiadavkách na výstavbu a o všeobecných technických požiadavkách na stavby užívané osobami s obmedzenou schopnosťou pohybu a orientácie treba vyriešiť bezbariérovosť v obci (najmä na poštový úrad, obecný úrad, kultúrny dom a pod.).

NEZAMESTNANÍ A ZAMESTNANCI S NÍZSKYM VZDELANÍM

Identifikácia problémov

- skupina občanov stratila záujem o prácu a zamestnanie
- chýbajú možnosti zamestnať obyvateľov s nízkym vzdelaním
- chýba systém motivácie a sprevádzania pre rozvoj zamestnanosti – agentúra podporovaného zamestnávania, príležitostných prác, podporovanej práce
- narastá skupina občanov, ktorí nevedia hospodáriť s finančnými prostriedkami

V obci nie je vybudované prepojenie a presun informácií medzi občanmi, samosprávou odborníkmi, ÚPSVaR atď. V spolupráci s ÚPSVaR Nová Baňa, obec v prípade potreby organizuje verejnoprospešné práce - menšie obecné služby. Vo väčšine prípadov by sa jednalo o

najodkázanejšie skupiny občanov. Aktivačné práce sa vykonávajú v súlade so zákonom 5/2004 Z.z. o službách zamestnanosti. Zároveň obec podľa zákona 369/1990 o obecnom zriadení má možnosť uzatvárať Dohodu o podmienkach vykonávania menších obecných služieb pre obec s uchádzačmi o zamestnanie, ktorí nespĺňali podmienky na podpísanie dohody s ÚPSVaR. V rámci tejto činnosti podporuje udržiavanie pracovných návykov u osôb, ktoré majú problém uplatniť sa na trhu práce. Dlhodobo nezamestnaní občania sa stavajú čoraz väčším problémom.

Najčastejším dôvodom dlhodobého zotrávania v režime nezamestnanosti je ich nedostatočné alebo minimálne vzdelanie a nízka zručnosť pre potreby trhu práce. Túto skupinu nezamestnaných charakterizuje predčasné ukončenie vzdelania, nevyhovujúca kvalifikácia z pohľadu ponuky voľných pracovných miest, strata pracovných návykov a motivácia pracovať, čím sa stavajú neuplatniteľným na trhu práce.

Cieľom zámeru je zlepšenie pracovných návykov, zlepšenie životných podmienok znevýhodnených uchádzačov o zamestnanie a zotrvanie v pracovnom procese aj po skončení doby poskytovania príspevku. Obec má záujem pomôcť svojim občanom v hmotnej núdzi zamestnať sa. Pre občana je to okrem finančného aj morálne ocenenie, že je užitočný a má možnosť zaradiť sa do kolektívu. Nezanedbateľná je aj možnosť vylepšiť si rodinný rozpočet. U dlhodobo nezamestnaných klesá s časom aj sebavedomie a tým aj schopnosť prezentovať sa pred potenciálnym zamestnávateľom. Podprogram Aktivačné služby – Malé obecné služby sa týka aktivít v obci, údržbu verejných priestranstiev, obecných budov, zberu separovaného odpadu v obci, prostredníctvom nezamestnaných občanov pracujúcich v obci v rámci aktivačných prác a zamestnaných v spolupráci s úradom práce. Momentálne táto možnosť je v štádiu riešenia, všetko závisí od schválenia na ÚPSVaR. V prípade aktuálnosti financie sú zabezpečené z ÚPSVaR Nová Baňa. Na dobrovoľných službách sa zúčastňuje **? obyvateľov.**

Proces poklesu nezamestnanosti sa snaží ÚPSVaR podporovať organizovaním rekvalifikačných kurzov, tak aby spĺňali požiadavky budúcich zamestnávateľov a zároveň uchádzačov o zamestnanie, ale aj zamestnávateľov motivovať prostredníctvom aktívnych opatrení na trhu práce – zákon o službách zamestnanosti č. 5/2004.

DETI A MLÁDEŽ

Identifikácia problému

- chýba vyhľadávacia činnosť sociálne slabších rodín s deťmi, ktoré potrebujú pomoc
- deti zo sociálne slabších rodín majú stravovacie problémy
- nevhodné trávenie voľného času
- rodiny s deťmi sú často na hranici životného minima
- chýba miestna legislatíva

Mládež v obci je organizovaná, infraštruktúra na zabezpečenie činnosti voľného času sa nachádza v Kultúrnom dome v spolupráci s obecným úradom. Deti a mládež majú k dispozícii i futbalové a multifunkčné ihrisko, takže v obci je možnosť športového vyžitia mládeže na úrovni. Hlavnou úlohou kultúrneho strediska v obci Rudno nad Hronom je udržiavať, podporovať a rozvíjať kultúrne a duchovné hodnoty, starať sa o národné kultúrne dedičstvo, rozvíjať miestne a celonárodné hodnoty a tradície, podieľať sa na vytváraní nových, podporovať a rozvíjať na dobrovoľnej báze tvorivé záujmovo-umelecké, vzdelávacie a voľnočasové aktivity jednotlivcov i rôznych skupín obyvateľstva.

Výborná je vzájomná spolupráca Obecného úradu v obci so škôlkou. Deti sa aktívne zapájajú do podujatí organizovaných obcou, napr. pre dôchodcov, pre matky na Deň matiek, obecné slávnosti.... Sú pre nich organizované podujatia ako: karneval, Deň detí, Mikuláš a iné.

Obec nemá vypracovanú vlastnú legislatívu na podporu detí zo sociálne slabších rodín. Obec nemá vypracované zásady poskytovania finančnej podpory pri narodení dieťaťa.

Akt privítania novorodencov je organizovaný pravidelne 2 krát do roka.

Obec neposkytuje príspevok dobrým študentom.

Obec v súčasnosti má ??? nemá dieťa umiestnené v náhradnej rodinnej starostlivosti a v detskom domove sú ??? deti. V reedukačnom zariadení nie sú deti umiestnené. Obec nemá vypracovanú vlastnú legislatívu ohľadne sociálnoprávnej ochrany a sociálnej kurately na sanáciu krízovej situácií v rodine a na ochranu práv a právom chránených záujmov. Obec poskytuje pomoc v naliehavých prípadoch, ak je život dieťaťa ohrozený, alebo je ohrozený jeho psychosomatický vývoj.

Treba vypracovať a schváliť:

- VZN, ktorým sa určuje pri poskytovaní finančných príspevkov obcou na vykonávanie opatrení sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately.
- Zásady poskytovania finančnej podpory detí zo sociálne slabších rodín.

ZDRAVOTNE POSTIHNUTÍ

Identifikácia problému

- chýba vyhľadávacia činnosť občanov so zdravotnými problémami, ŤZP
- je málo informácií o poskytovateľoch sociálnych služieb
- nie je vybudované prepojenie a presun informácií medzi občanmi, samosprávou, odborníkmi
- chýba možnosť zamestnať zdravotne postihnuté osoby
- chýbajú finančné prostriedky v obci na zabezpečenie sociálnej starostlivosti pre ŤZP
- nie je vyriešená bezbariérovosť v obci
- chýba miestna legislatíva

Skupina občanov, ktorej sociálne problémy vznikajú ako následok ich zdravotného postihnutia sú buď vrodené alebo získané úrazom, či chorobou počas ontogenézy.

Z kritériálneho hľadiska charakteru postihnutia rozdeľujeme občanov so zdravotným postihnutím do 5 základných kategórii:

- mentálne a psychické postihnutia
- zmyslové postihnutia
- postihnutia pohybového aparátu
- kombinované postihnutia
- ostatné postihnutia (mnohé majú charakter civilizačných ochorení).

Každá z uvedených kategórii postihnutí má rozdielne dopady na sociálne následky postihnutia a tým aj na špecifické potreby a formy pomoci spoločnosti pri ich uspokojovaní. Zákon o sociálnych službách venuje dostatočný priestor v oblasti poskytovania sociálnych služieb čo sa týka sortimentu ich druhov ako aj foriem poskytovania. Mimo oblasť sociálnych služieb je najdôležitejším právnym predpisom v novej legislatíve podpora sociálneho začlenenia fyzických osôb s ťažkým zdravotným postihnutím do spoločnosti.

V spolupráci s ÚPVSaR je možnosť vytvorenia chránenej dielni pre zamestnanie zdravotne postihnutej osoby. Zároveň je potrebné zvyšovanie informovanosti o možnosti zamestnávania sociálne vylúčených občanov v podnikateľskom sektore. V obci nefunguje miestna organizácia zdravotne postihnutých osôb. Kvôli adresnosti pri riešení problémov zdravotne postihnutých, bolo by vhodné založiť miestnu organizáciu v obci.

Obec neprispieva na čiastočnú úhradu nákladov stravy pre seniorov a zdravotne postihnutých. Treba vypracovať a vyriešiť nasledovné:

- Založiť v obci Miestnu organizáciu zdravotne postihnutých osôb.
- V spolupráci MO zdravotne postihnutých a na základe vyhlášky Ministerstva životného prostredia SR č. 532/2002, ktorou sa ustanovujú podrobnosti o všeobecných technických požiadavkách na výstavbu a o všeobecných technických požiadavkách na stavby užívané osobami s obmedzenou schopnosťou pohybu a orientácie treba vyriešiť bezbariérovosť v obci.

OBČANIA SO SOCIÁLNYMI A SPOLOČENSKÝMI PROBLÉMAMI

Identifikácia problému:

- chýba vyhľadávacia činnosť občanov odkázaných na pomoc
- chýbajú preventívne sociálne opatrenia a financie
- narastá skupina občanov, ktorí nevedia hospodáriť s finančnými prostriedkami
- skupina občanov stratila záujem o prácu a zamestnanie
- informácie pre občanov o možnostiach sociálnej pomoci nie sú dostatočné a na požadovanej úrovni

- násilie v rodinách spojené so závislosťou na alkohole
- pasivita občanov riešiť veci verejné
- vandalizmus, násilie, drogové závislosti, alkohol.

Svojím zložením ide o najrôznorodejšiu sociálnu skupinu, preto aj potreby, prístupy, formy a nástroje sociálnej pomoci vo vzťahu k tejto sociálnej skupine sú veľmi rôznorodé. K tejto sociálnej skupine zaradíme:

- občanov bez prístrešia
- občania prepustení z výkonu trestu odňatia slobody a ústavu na výkon väzby
- dlhodobo nezamestnaní občania
- občania spoločensky neprispôsobiví
- závislí občania a
- rómska komunita.

Vzhľadom k rôznorodosti skupiny a neexistencii štatistických údajov v požadovanej štruktúre a skladbe je možné počet skupín a zvlášť v niektorých jej kategórii len odhadnúť. Kategória, ktorá z tejto cieľovej skupiny potenciálnych klientov si vyžaduje osobitnú pozornosť, analýzu a prístup. Táto skupina ľudí patrí medzi najviac ohrozené sociálnou exklúziou. Ich sociálna situácia už dlhodobo determinuje vysoká miera nezamestnanosti, najmä dlhodobej, závislosť na dávkach sociálneho systému, nízka úroveň vzdelania a bývania, nezodpovedný prístup k životu a požívanie návykových látok vo zvýšenej miere. Treba podotknúť, že dlhodobé sociálne dávky a príspevky udržiavajú ľudí v pasivite, nevlývajú na ľudí motivačne, aby zmenili svoju sociálnu a životnú situáciu. Obec v rámci svojich finančných možností podporuje ich začlenenie do spoločnosti. Ak vezmeme prevenciu ako celok od sekundárnej po primárnu, ako predchádzanie vzniku nežiaducich spoločenských situácií včasným odstraňovaním ich príčin, tak zameranie sociálnej prevencie by malo byť najvyšším princípom predchádzania patologických javov a krízovým situáciám rodinách. Treba zvážiť možnosť vytvorenia osobitného príjemcu dávky v hmotnej núdzi aby sa dávky sociálneho systému využívali na ten účel, na ktorý sú poskytované štátom. Vyhľadávanie, nápravné a rehabilitačné postupy na dosiahnutie pozitívnej zmeny spadajú pod kompetencie samosprávy, aby mohli v súčasnosti s rodinou zabezpečiť základné životné podmienky. Na to, ale v samospráve často nie je dostatok vzdelaných a odborne fundovaných sociálnych pracovníkov a problém je aj v nízkej výkonnosti ekonomiky, ktorá nedokáže zabezpečiť dostatok finančných prostriedkov na sociálnu prevenciu.

Počet osôb sociálne odkázaných a dôchodcovia s nízkymi príjmami v obci je okolo .

Rómska komunita v obci žije (nežije) integrovane medzi ostatnými obyvateľmi a preto nie je potrebné vytvorenie Komunitného centra.



6 POSKYTOVATELIA SOCIÁLNYCH SLUŽIEB V ÚZEMÍ

Rozvoj sociálnych služieb je jedným z predpokladov hospodárskeho rozvoja a sociálneho rozvoja v danom území a je preto nevyhnutné, aby obec brala do úvahy túto oblasť v súlade so stanovenými národnými prioritami aj pri tvorbe Plánu hospodárskeho rozvoja a sociálneho rozvoja obce Rudno nad Hronom, ktorý je vytvorený pre plánovacie obdobie 2014 - 2020.

6.1 Subjekty sociálnych služieb

V obci Rudno nad Hronom sa nenachádza žiadne zariadenie poskytujúce sociálnu a zdravotnú starostlivosť. V roku 2008 bola zrušená nemocnica v Novej Bani, čo skomplikovalo pacientom dostupnosť zdravotnej starostlivosti, pretože musia cestovať do nemocníc, ktoré sú najbližšie umiestnené v Žiari nad Hronom, vo Zvolene, v Zlatých Moravciach, v Leviciach a v Banskej Bystrici. Akútnu a neodkladnú zdravotnú starostlivosť poskytujú Rýchla lekárska pomoc v Novej Bani a Rýchla zdravotná pomoc v Žarnovici. Zdravotnú starostlivosť v meste Nová Baňa zabezpečuje viacero všeobecných a odborných súkromných lekárov, ktorí poskytujú základné zdravotné ošetrovanie: - zubné ambulancie (počet: 7) - praktickí lekári pre dospelých (počet: 7) - praktickí lekári pre deti a dorast (počet: 3) - gynekologické ambulancie (počet: 2) - interná a kardiologická ambulancia (počet: 1) - očná ambulancia (počet: 1) - psychiatrická ambulancia (počet: 1) - pľúcna ambulancia (počet:1) - alergologická ambulancia (počet:1) - kožná ambulancia (počet:1) - diabetologická ambulancia (počet: 1) - všeobecná ambulancia pre dospelých (počet:1) - všeobecná ambulancia pre deti (počet:1) - chirurgická ambulancia (počet:1) - ORL ambulancia (počet:1) Ambulancie lekárov nie sú sústredené na jednom mieste, ale vo viacerých objektoch, napr. v areáli bývalej nemocnice, v budove spoločnosti Mediform, Poliklinika, Nová Baňa, Cintorínska 20, prípadne sú ambulancie umiestnené v súkromných rodinnom dome poskytovateľa. Okrem toho v meste Nová Baňa je v prevádzke jedno súkromné laboratórium, röntgenové a sonografické pracovisko, jedno rehabilitačné oddelenie vrátane ambulancie a jedna Agentúra domácej ošetrovateľskej starostlivosti ADOS-BONA FIDE, s.r.o.. V meste sa nachádzajú 4 lekárne: - Lekáreň Medea - Lekáreň Horná S - Lekáreň Horná V - Lekáreň Dr. Max Sociálna infraštruktúra je určená na uspokojovanie potrieb obyvateľstva. Zameranie a koncentrácia týchto zariadení sociálnej infraštruktúry je priamo spojená s potrebou racionalizovať dostupnosť k nej, stanoviť ich optimálnu kapacitu vo vzťahu k dopytu. Zmenou spoločensko-ekonomického systému došlo k prerozdeleniu zodpovednosti za rozvoj a financovanie sociálnej infraštruktúry medzi štátnu správu, miestnu a regionálnu samosprávu a súkromný sektor. Veľkou pomocou pre osamelých

občanov, o ktorých sa nemá kto postarať v starobe, je zabezpečovanie opatrovateľskej služby v zmysle zákona o sociálnej pomoci.

6.2 Zariadenia sociálnych služieb

Zariadenia sociálnych služieb sú zriadené verejnými poskytovateľmi: - **Domov sociálnych služieb Hrabiny**, Rekreačná cesta I/393, Nová Baňa: Zriaďovateľom je Banskobystrický samosprávny kraj ako rozpočtová organizácia. Poskytuje sociálne služby svojim klientom, t. j. deťom a dospelým s telesným postihnutím a duševnými poruchami od narodenia do skončenia povinnej školskej dochádzky alebo do skončenia vzdelania a v prípade ďalšej prípravy na povolanie do skončenia tejto prípravy formou ambulantnej a pobytovej sociálnej služby.

Program rozvoja obce Rudno nad Hronom na roky 2015–2022 sa v programovom dokumente chce zameriavať na poskytovanie sociálnej starostlivosti, ktorá zahŕňa v sebe nielen výchovný, vzdelávací, rehabilitačný, zdravotný, ale i sociálny aspekt. Klientmi DSS sú deti a mládež s mentálnym postihnutím a duševnými poruchami, telesným postihnutím a s kombinovaným postihnutím, ktorým sú poskytované sociálne služby formou: ambulantného, týždenného a celoročného pobytu. Počet zamestnancov: 73,7. - Stredisko: Domov dôchodcov a domov sociálnych služieb pri DSS Hrabiny Nová Baňa, Moyzesova 10, Nová Baňa: Poskytuje služby pre seniorov a dospelých zdravotne postihnutých s duševnými poruchami, telesným postihnutím s poruchami pohybového a podporného aparátu a s kombinovaným postihnutím.

Ďalším sociálnym zariadením je **Detský domov v Novej Bani**, ktorý poskytuje dočasne náhradné prostredie pre výchovu deťom a mladým dospelým vo veku od 0 do 25 rokov. Dieťa s nariadenou ústavnou starostlivosťou musí dostať možnosť žiť v prostredí, ktoré sa svojim charakterom čo najviac podobá rodinnému prostrediu. V súčasnej dobe má 11 detí možnosť žiť v reálnych rodinách. Detský domov v Novej Bani v súčasnej dobe zamestnáva 33 zamestnancov. Zriaďovateľom je ÚPSVaR Banská Bystrica.

Zariadenia sociálnych služieb zriadené neverejnými poskytovateľmi: Bonitas, n.o., Májová 15, Nová Baňa: ZSS: Domov sociálnych služieb a domov dôchodcov OÁZA, Tekovská Breznica 730, cieľová skupina: seniori a občania so zdravotným postihnutím. Kapacita: 50 miest, z toho ZPS: 34 miest a DSS – 16 miest. Forma pobytu: celoročná pobytová forma. - DSS Zdravie, n.o., Cintorínska 20, Nová Baňa: ZSS: Denný stacionár pre seniorov, Cintorínska 20, Nová Baňa, cieľová skupina: seniori a občania so zdravotným postihnutím. Kapacita: 20 miest. Forma pobytu: ambulantná forma. V súčasnej dobe neprevádzkovaný. Obec Rudno nad Hronom rozvíja aktívnu spoluprácu s miestnymi seniormi a zdravotne postihnutými a podporuje ich činnosti. Seniori sa stretávajú v klube Jednota dôchodcov Slovenska.

V okresnom meste Žarnovica existuje zariadenie sociálnych služieb **Samaritánka**, ktorá je jediným zariadením sociálnych služieb v meste s celoročnou prevádzkou (www.samaritanka.sk).

Adresa : Partizánska č.20, 966 81 Žarnovica

Zriaďovateľ a prevádzkovateľ : n.o. Samaritánka

Finacovanie: zo štátneho rozpočtu, z príspevkov od klientov, z grantov, darov, z finančnej ako aj nefinančnej pomoci mesta. Od roku: 2003 Poskytované služby: domov sociálnych služieb (4), zariadenie pre seniorov (15), zariadenie opatrovateľskej služby (6), špecializované zariadenie pre klientov s alzheimerovou chorobou (2), denný stacionár.

Objekt : v prenájme od mesta – 2 budovy, ktoré sú momentálne po rozsiahlej rekonštrukcii, plus reminiscenčný domček- na spomienky aj s rodinou, 14 dvojlôžkových izieb pre klientov, spoločenská miestnosť s jedálňou, plus ďalšie 2 spoločenské miestnosti, kde sa aj cvičí a robia sa terapie, menšia záhrada a dvor.

Klienti – kapacita 27 plus 5 klientov na denný pobyt na polohovacích kreslách. V roku 2013 v období spracovania KPSS bolo 9 klientov priamo zo Žarnovice, 12 z blízkeho okolia, zvyšok bol z iných okresov.

Vekový priemer klientov: okolo 80 rokov.

Dôvod umiestnenia klientov do zariadenia: telesné a duševné problémy.

Ďalším **Nízkoprahovým denným centrom** je centrum na adrese : Potočná č. 9

Zriaďovateľ a prevádzkovateľ : **OZ Žarnovická nádej**

Od roku : 2007

Služby: Nízkoprahové denné centrum.

Financovanie: z dotácií od Mesta Žarnovica, z darov a grantov od VÚC resp. od iných poskytovateľov

Klienti: okolo 70 pravidelných, väčšinou deti, okrem nich aj matky a mládež, väčšinou Rómovia. Činnosti: príprava na vyučovanie, práca s PC, cvičenie, ručné práce, tanečný súbor, sociálne poradenstvo, charitatívna činnosť. Pravidelná činnosť každý pracovný deň 8.00.-21.00 h, podľa potreby aj počas víkendov a sviatkov.

Obec Rudno nad Hronom obyvateľom obce, ktorý sú odkázaní na sociálnu starostlivosť a ktorých sociálna odkázanosť vyžaduje umiestnenie v domove sociálnych služieb na tieto služby využíva **Domov sociálnych služieb a zariadenie pre seniorov Oáza**. Je pre klientov, odkázaných na sociálnu starostlivosť náhradou za prirodzené prostredie v rodine a preto je zabezpečovanie sociálnych služieb nasmerované na individuálne potreby, požiadavky a zdravotné možnosti jednotlivých klientov. Súčasťou sociálnej starostlivosti je kultúrno-záujmová činnosť. Domov sociálnych služieb a zariadenie pre seniorov Oáza má sídlo na Tekovskej Breznici č. 730. Ubytovacia kapacita je 64 miest v zariadení pre seniorov. Klienti sú ubytovaní v 2 posteľových izbách, ktoré sú vybavené sprchovacím kútom,

s umývadlom. WC je na každej chodbe samostatné pre mužov a samostatné pre ženy. Bezbariérový prístup je zabezpečený osobným veľkokapacitným výtahom. Kapacita prízemia pavilónu A pozostáva z 10 ubytovacích dvojposteľových izieb, jedálne, spoločenskej miestnosti a z výdajne stravy. Ubytovacia kapacita poschodia pavilónu A pozostáva z 12 izieb so sprchou a umývadlom (z toho 11-dvojľôžkových a 1-jednolôžkovej izby), jedálne, spoločenskej miestnosti, výdajne stravy a výťahu stravy. Poschodie pavilónu B obsahuje 11 dvojľôžkových izieb s kapacitou 22 klientov. Zariadenie má vlastnú kuchyňu a pracovňu. Súčasťou budovy je aj „zimná záhrada“ zriadená na rôzne kultúrno - spoločenské podujatia a ako návštevná miestnosť. Strava sa podáva v jedálni, kde má každý klient vopred určené miesto. O klientov zariadenia sa starajú 2 zdravotné asistentky a 13 opatrovateliek. Nepretržitú 24-hodinovú starostlivosť poskytuje kompetentný personál zdravotníckeho úseku. Jedenkrát týždenne navštevuje zariadenie zmluvný lekár, v naliehavých prípadoch prichádza i častejšie. Okrem potrieb týkajúcich sa stravy, bývania a zaopatrenia je klientom zabezpečovaná aj sociálna starostlivosť zahrňujúca aj záujmovú a kultúrnu činnosť. V rámci individuálnych plánov rozvoja osobnosti sa sociálna pracovníčka snaží o individuálny prístup ku každému z klientov a o maximálne možné udržanie ich samostatnosti. Podporuje ich záujmy, čím ich aktivizuje a zároveň motivuje k novým činnostiam. Klienti sa podľa svojich možností spolupodieľajú na organizovaní života v zariadení, čo personál zariadenia veľmi podporuje. Spestrením každodenného života sú pre klientov zariadenia najmä spoločné oslavy, kultúrne podujatia, výlety. Spoločným cieľom zamestnancov zariadenia je čo najviac pripodobniť život klientov v zariadení životu v rodinnom prostredí. Medzi každodenné aktivity patrí motivácia klientov k nenáročným prácam a starostlivosti o svoje potreby, vykonávanie seba obslužných prác, odstránenie pasivity a nezájmu obyvateľov o každodenné činnosti, ktoré v minulosti pravidelne vykonávali vo svojom prirodzenom prostredí. napr. ustielanie lôžka, pravidelný kúpeľ, udržanie poriadku vo svojej skrini, okolí. Všetky tieto aktivity sa uskutočňujú za spolupráce sociálnej pracovníčky, prípadne službukonajúcej sestry.

Voľno časové aktivity - satelitný príjem TV;

Terapie: Biblioterapia- čítanie kníh, zaujímavých článkov, rozvíjanie vedomostí z rôznych oblastí vedy, kultúry a pod.

Arteterapia – tvorba obrazových zostáv z krepového papiera, kreslenie a vystrihovanie častí jednotlivých výzdob podľa aktuálneho obdobia, maľovanie pastelkami, vodovými farbami

Ergoterapia – obnovovanie zručností – strihanie látok, šitie, zapletanie, prišívanie gombíkov, háčkovanie, pletenie, skladanie a pod.

Pohybová terapia – ranné cvičenia, prechádzky, starostlivosť o sadenice, okopávanie, polievanie, vytrhávanie buriny.

Muzikoterapia - počúvanie hudby, spev, nácvik nových piesní.

Cieľom všetkých aktivít DSS Oáza je:

- inšpirovať a motivovať starších ľudí ku kreatívnemu tráveniu voľného času, primerane upraveného podľa veku a zdravotného stavu, duševného zdravia;
- zlepšiť psychickú ako aj fyzickú kondíciu seniorov;
- dosiahnuť zachovanie individuálnych zručností jednotlivých klientov;
- pôsobiť na zvládnutie života v kolektívnom spolunažívaní s rôznorodými povahami a zdravotnými problémami a v neposlednom rade spríjemnenie a vyplňanie času, tráveného v kolektíve 64 klientov v DSS a DD Oáza Tekovská Breznica.

Obec Rudno nad Hronom poskytuje služby občanom odkázaným na sociálnu starostlivosť aj prostredníctvom **Domova dôchodcov a Domova sociálnych služieb SOCIETA HODRUŠA-HÁMRE (ďalej len DD a DSS SOCIETA).**

Predmet činnosti Domova dôchodcov a DSS SOCIETA:

1. „Zariadenie pre seniorov“ – poskytovanie sociálnych služieb fyzickej osobe (FO), ktorá dovŕšila dôchodkový vek a je odkázaná na pomoc inej FO alebo poskytovanie sociálnej služby potrebuje z iných vážnych dôvodov.

2. „Domov sociálnych služieb“ – poskytovanie sociálnych služieb zdravotne postihnutým fyzickým osobám s poruchami pohybového a podporného aparátu a s duševnými poruchami podľa prechodných ustanovení §110e a nasl. zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách.

Forma sociálnej služby: Pobytová forma celoročná

Kapacita zariadenia: 22 prijímateľov sociálnych služieb

Domov dôchodcov a DSS SOCIETA ako poskytovateľ sociálnej služby vykonáva odborné, obslužné a ďalšie činnosti súvisiace s poskytovanou sociálnou službou a cieľovou skupinou nasledovne:

a) STRAVOVANIE: občanom v zariadení sa poskytuje celodenné stravovanie, za čo sa považujú raňajky, desiata, obed, olovrant, večera, pri diabetickej diéte aj druhá večera. Strava sa poskytuje v súlade so zásadami správnej výživy, s prihliadnutím na vek, zdravotný stav stravníkov a podľa určených stravných jednotiek. Stravovanie sa zabezpečuje prípravou stravy vo vlastnej stravovacej prevádzke zariadenia. Výška úhrady za stravovanie : celodenná stravná jednotka : 2,82 EUR + 1,30 réžia = 4,12 EUR.

b) UBYTOVANIE: Občania sú ubytovaní v dvojposteľových izbách a dvoch trojposteľových izbách, ktoré sú vybavené štandardným nábytkom – polohovacia posteľ s lôžkovinami, nočný stolík, nočná lampa, stolička, dvojdielna skriňa, zrkadlo, nádoba na odpadky. Budova zariadenia je prízemná, bezbariérová. Počas dňa môžu prijímatelia sociálnych služieb tráviť voľný čas v priestranej spoločenskej miestnosti, v ktorej je televízor, video, DVD, rádio s CD prehrávačom, spoločenské hry, masážne kreslo, priestor pre rôzne aktivity. Výška úhrady za bývanie je stanovená podľa užívania podlahovej plochy obytnej miestnosti, za denné užívanie prevádzkového zariadenia a vybavenia

obytnej miestnosti, jej príslušenstva a za užívanie spoločných priestorov a ich vybavenia, za vecné plnenia spojené s bývaním (priemerne od 1,30 EUR – do 1,47 EUR denne).

c) POMOC PRI ODKÁZANOSTI NA POMOC INEJ FYZICKEJ OSOBY: v závislosti od stupňa odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby určeného v posudku o odkázanosti na sociálnu službu. Výška úhrady : IV. stupeň 3,40 EUR

V. stupeň 3,60 EUR

VI. stupeň 3,80 EUR

d) OŠETROVATEĽSKÁ STAROSTLIVOSŤ: Zariadenie poskytuje zdravotnú starostlivosť v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti. Túto starostlivosť zabezpečuje kvalifikovaný zdravotný personál – sestra so špecializáciou komunitné ošetrovateľstvo, zdravotnícky asistent ako aj opatrovateľky s požadovanou kvalifikáciou.

DD A DDS SOCIETA HODRUŠA-HÁMRE poskytuje ošetrovateľskú starostlivosť adresne s dôrazom na vzťah založený na dôvere prijímateľa sociálnych služieb k personálu.

Zabezpečuje: nepretržitú ošetrovateľskú starostlivosť, poskytovanie zdravotných výkonov podľa vyhlášky č. 109/2009 Z.z. (napr. starostlivosť o klienta s permanentným katétrom vrátane jeho výmeny, polohovanie, výživa sondou, odmeranie krvného tlaku, pulzu a teploty, podávanie inzulínu, prevencia a ošetrovanie dekubitov, preväzy rán, kontroly glykémie), spoluprácu so všeobecným lekárom, odbornými lekármi.

Zariadenie DD A DDS SOCIETA poskytuje i základné sociálne poradenstvo a sociálnu rehabilitáciu. Jedná sa o odbornú činnosť na podporu samostatnosti, nezávislosti, sebaistočnosti fyzickej osoby rozvojom a nácvikom zručností alebo aktivizovaním schopností a posilňovaním návykov pri sebaobslužbe, pri základných sociálnych aktivitách. Ďalej zariadenie poskytuje upratovacie služby, pranie, žehlenie a údržbu bielizne a šatstva vo vlastných priestoroch pracovne. K ďalším aktivitám zariadenia patria terapie, doplnkové služby (kaderníctvo, strihanie a úprava vlasov) za samostatnú úhradu, pedikúru, prepravu osobným motorovým vozidlom na požiadanie klienta a iné služby. Priemerná mesačná úhrada za poskytované sociálne služby je 338,00 EUR.



7. ZHODNOTENIE SÚČASNÉHO STAVU SOCIÁLNYCH SLUŽIEB V OBCI RUDNO NAD HRONOM

7.1 SWOT analýza

SWOT analýza je jedným zo základných nástrojov strategického plánovania a rozvoja. Zaoberá sa súčasnou a budúcou sociálnou situáciou a obsahuje aj prehľad silných a slabých stránok, ako aj príležitosti a ohrozenia v sociálnej oblasti Rudna nad Hronom. Analýza silných a slabých stránok sleduje súčasný stav z hľadiska vnútorných faktorov, odhaľuje, čo v obci máme pozitívne a negatívne.

Anglická skratka SWOT je odvodená od prvých anglických slov:

- Strengths (Silné stránky) – silné stránky / interné podmienky, ktoré môžu napomôcť k dosiahnutiu cieľa,
- Weaknesses (Slabé stránky) – slabé stránky / interné podmienky, ktoré sťažujú dosiahnutie cieľa,
- Opportunities (Príležitosti) – externé podmienky, ktoré môžu dopomôcť k dosiahnutiu cieľa,
- Threats (Ohrozenia) – externé podmienky, ktoré môžu sťažiť dosiahnutie cieľa.

SWOT analýza pre oblasť sociálnych služieb v obci Rudno nad Hronom

Silné stránky	Slabé stránky
➤ záujem obce skvalitňovať sociálne služby ➤ podpora zo strany obce riešiť sociálne problémy a problémy cieľových skupín ohrozených sociálnym vylúčením ➤ koncepčný prístup obce pri riešení problematiky sociálnych služieb ➤ adresnosť a efektívnosť poskytovania sociálnych služieb ➤ dostupnosť sociálnych služieb občanom pri rešpektovaní princípu subsidiarity ➤ voľné objekty v regiónoch, vhodné po úpravách na poskytovanie nových foriem sociálnych služieb (zrušené školy, detské jasle a materské školy) ➤ kvantitatívne rozsiahla sieť zariadení sociálnych služieb verejných aj neverejných poskytovateľov ➤ existencia a rozvoj univerzitného špecializovaného vzdelávania pre oblasť sociálnych služieb ➤ vlastná legislatíva samosprávnych krajov umožňujúca úpravu niektorých aspektov sociálnych služieb podľa špecifických potrieb a podmienok jednotlivých samosprávnych krajov ➤ rastúce možnosti rozvoja zahraničných kontaktov a získavania know-how v sociálnych službách ➤ medzisektorová spolupráca ➤ aktívna spolupráca verejnej štátnej správy a škôl, právnických a fyzických osôb pôsobiacich v sociálnej oblasti ➤ dostupnosť ľudských zdrojov ➤ zvyšovanie kvalifikácie ➤ právo na poskytnutie sociálnych služieb je zaručené rovnako všetkým občanom	➤ nedostatok vlastných finančných zdrojov samosprávy na rozvoj sociálnych služieb ➤ nepriaznivá demografická situácia, starnutie obyvateľov ➤ chýbajúce niektoré zariadenia sociálnych služieb na zabezpečenie nevyhnutných podmienok na uspokojovanie základných životných potrieb (komunitné centrum, útulok, nízkoprahové denné centrum, denný stacionár pre seniorov, domov na pol ceste a pod.) ➤ chýba nízkoprahová sociálna služba pre deti a rodinu ➤ chýbajúce sociálne služby na podporu rodiny s deťmi (pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa a podpora zosúladovania rodinného života a pracovného života, zariadenie dočasnej starostlivosti o deti) ➤ nedostatok sociálnych bytov pre sociálne odkázaných občanov ➤ nízky rozvoj bytovej výstavby ➤ chýbajúce pracovné príležitosti pre občanov s ŤZP ➤ chýbajúce chránené dielne a pracoviská ➤ nedostatočne riešené problémy marginalizovaných skupín obyvateľov ➤ nevyhovujúci technický stav objektov zariadení sociálnych služieb so zanedbanou údržbou a opravami ➤ chýbajúce štandardy kvality sociálnych služieb ➤ absencia služieb pre azylantov, migrantov a odíencov ➤ nedostatočné finančné zdroje na rozširovanie druhov sociálnych služieb a iných foriem podpory ➤ mladá ľudia bez pracovných návykov ➤ nedostatok pracovných príležitostí ➤ vysoký podiel sociálne odkázaných osôb so sklonom k apatii, absencia aktívneho prístupu k riešeniu vlastnej životnej

➤ poskytovanie sociálnych služieb krízovej intervencie (nocľaháreň, útulok, zariadenie núdzového bývania) ➤ existencia zariadení sociálnych služieb na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku (zariadenie podporovaného bývania, zariadenie pre seniorov, rehabilitačné stredisko, domov sociálnych služieb, denný stacionár, opatrovateľská služba) ➤ poskytovanie sociálneho poradenstva ➤ existencia klubu záujmovej činnosti seniorov ➤ aktívny prístup seniorov k životu ➤ podpora aktivít seniorov, mládeže, športových aktivít a kultúrneho života v obci ➤ záujem o dobrovoľníctvo v sociálnej sfére ➤ vypracovaný komunitný plán sociálnych služieb obce Rudno nad Hronom ➤ organizovanie aktívnych a dobrovoľníckych prác v obci ➤ spokojnosť prijímateľov sociálnych služieb ➤ spolupráca s existujúcimi verejnými a neverejnými poskytovateľmi sociálnych služieb, mimovládny a cirkevnými organizáciami ➤ riešenie problémov občanov v sociálnej núdzi – prostredníctvom OcÚ ➤ existencia občianskych združení a neziskových organizácií a inštitúcií poskytujúcich voľnočasové aktivity a organizácií združujúcich osoby s rovnakými záujmami a okruhom problémov ➤ záujem o odborné vzdelávanie (poskytovatelia služieb) ➤ geografická dostupnosť sociálnych a zdravotných služieb ➤ zabezpečovanie inštitútu osobitného príjmcu ➤ aktivity miestnych združení, neziskových organizácií a neverejných poskytovateľov sociálnych služieb ➤ zmapovanie terénu (Rómovia, seniori, bezdomovci) ➤ vybudovaná sieť lekárov prvého kontaktu ➤ vyhľadávanie problémových rodín, sociálna pomoc	situácie a osobnej zodpovednosti za vlastný život ➤ vysoká nezamestnanosť a s tým súvisiace sprievodné javy ako kriminalita, neplatenie za bývanie ➤ vysoký počet obyvateľov odkázaných na sociálnu pomoc a rodín na hranici sociálnej ➤ odkázanosti ➤ najvyššia miera nezamestnanosti v porovnaní s celoslovenským priemerom súvisiaci s nižším stupňom vzdelanosti ➤ nezáujem pracovať, strata pracovných návykov ➤ nezáujem mladých ľudí o veci verejné prehlbovanie a rozširovanie sociálnopatologických javov ➤ zlý technický stav nehnuteľností v majetku obce, kde by sa mohli vytvoriť miesta pre seniorov, ubytovanie soc. slabších osôb a pod. ➤ nedostatočná kapacita existujúcich sociálnych služieb (domov dôchodcov a domov sociálnych služieb, zariadenie núdzového bývania) ➤ sociálna neprispôbitosť marginalizovaných skupín ➤ architektonické bariéry verejných budov, verejných priestorov, bytoviek a pod. ➤ nedostatok finančných prostriedkov ➤ stereotypy v správaní príslušníkov danej komunity ➤ pasivita a neochota rómskej komunity integrovať sa do spoločnosti (minimálne pracovné návyky, zlé životné podmienky, nízky stupeň vzdelania) s negatívnym dopadom na kvalitu života ➤ predsudky občanov pri poskytovaní sociálnej pomoci ➤ migrácia kvalifikovanej pracovnej sily za prácou do zahraničia
Príležitosti	Ohrozenia
➤ intenzívna spolupráca obce s verejnými a neverejnými poskytovateľmi sociálnych služieb ako aj s inými subjektami pôsobiacimi v sociálnej oblasti ➤ možnosť získania finančných prostriedkov z grantových programov, štrukturálnych fondov EÚ a iných zdrojov ➤ zvyšovanie informovanosti o sociálnych službách (informačné letáky, kontaktné miesto, aktualizácia brožúry – Sprievodca sociálnymi službami) ➤ vyšovanie právneho povedomia ➤ nájsť vhodnú formu ponuky služieb pre občanov ➤ znik chránených dielní a pracovísk ➤ rozvoj nízkoprahových zariadení ➤ rozvoj nových foriem sociálnych služieb ➤ podpora a rozvoj dobrovoľníctva ➤ podpora záujmových združení, ktoré aktivizujú občanov ➤ skvalitnenie komunikácie a spolupráce medzi poskytovateľmi sociálnych služieb ➤ sociálni partneri pôsobiaci na úrovni obce ➤ zosieťovanie poskytovateľov sociálnych služieb ➤ rozvoj ľudských zdrojov – realizácia aktivít pre rómskych občanov ➤ možnosť zacielenia pomoci podľa individuálnych potrieb klienta a riešeného problému ➤ ciele opatrení podľa miestnych potrieb a rozvoj svojpomocného riešenia miestnych problémov ➤ zvýšenie kvalifikácie ľudských zdrojov cez podporné projekty ➤ systematické prehlbovanie kvalifikácie zamestnancov v sociálnych službách ➤ štandardy kvality ➤ skvalitnenie sociálnych služieb ➤ komplexnejšia prezentácia služieb	➤ nízke právne a spoločenské povedomie ➤ neriešenie dlhodobého financovania sociálnych služieb ➤ nedostatok finančných prostriedkov pre oblasť poskytovania sociálnych služieb ➤ nepriaznivý demografický vývoj, starnutie populácie a nárast počtu osôb s ťažkým zdravotným postihnutím (hrozíaca disparita medzi potrebami a možnosťami) ➤ odliv kvalifikovaných odborníkov zo sociálnej sféry do iných odvetví ➤ prehlbovanie sociálnych, ekonomických a vzťahových problémov cieľových sociálnych skupín ➤ neisté finančné zabezpečenie už existujúcich sociálnych služieb ➤ nedostatok finančných prostriedkov na samosprávnú úroveň na výkon kompetencií mesta, z čoho vyplýva nevyčlenenie dostatočného objemu finančných prostriedkov na zabezpečenie príp. poskytnutie sociálnych služieb ➤ administratívna náročnosť služieb ➤ nárast kriminality a intolerancie ➤ rastúca neochota obyvateľov zapájať sa do komunálnych aktivít ➤ zlá sociálna a ekonomická situácia rodín ➤ výskyt detí príp. mládeže s problémovým správaním ➤ trvalý nezáujem na riešení problémov (zo strany cieľovej skupiny) ➤ vysoká miera klientov sociálnych služieb v seniorskom veku ➤ riziko znižovania kvality života občanov finančnou náročnosťou poskytovania sociálnych služieb pre klienta ➤ klesanie kvality poskytovaných služieb z dôvodu nedostatočného materiálno-technického a personálneho zabezpečenia ➤ neadresnosť a absencia individuálneho prístupu ku

➤ zvýšenie záujmu a účasti verejnosti ➤ medializácia sociálnej problematiky ➤ rozširovanie spolupráce samosprávy a neverejných poskytovateľov ➤ zmena pohľadu a tolerancia medzi majoritnou a minoritnou skupinou ➤ aktivita zo strán občianskych združení pomáhať právnymi radami i materiálnou pomocou (strava, šatstvo, ponuka voľných miest) ➤ bližšia spolupráca so školou, s rodičmi, poradenstvo, spoločné riešenie problémov ➤ a zlepšovanie podmienok pre variabilné využívanie voľnočasových aktivít s preventívnym pôsobením ➤ reintegrácia klientov z resocializačných zariadení (pomoc pri návrate do života, podpora pri zvyšovaní ich sebadôvery, sebarealizácie..) ➤ odstraňovanie predsudkov a následnej diskriminácie klientov s absolúvanou liečbou drogovej závislosti ➤ zvýšenie aktivít primárnej protidrogovej prevencie ➤ individuálna pomoc klientovi pri riešení jeho problému ➤ vzdelávacie programy za účelom zvyšovania kvality sociálnych služieb ➤ práca s verejnosťou za účelom zvyšovania zodpovednosti a aktívnej účasti pri riešení životných situácií ➤ otvorený dialóg na komunálnej úrovni ➤ debarrierizácia objektov, inštitúcií ➤ podpora projektov pre sociálne slabé vrstvy ➤ tvorba pracovných príležitostí	klientovi ➤ preferovanie konzumného spôsobu života ➤ rast nezamestnanosti a sociálnych problémov ➤ možný odliv kvalifikovaného odborného personálu do iných odvetvových rezortov z dôvodu ich nízkeho finančného ohodnotenia a celkového nízkeho sociálneho statusu profesie sociálny pracovník v našej spoločnosti ➤ zlyhanie osobnej zodpovednosti za vlastný život a absencia aktívneho prístupu k riešeniu vlastnej životnej situácie ➤ znevýhodnenie viacpočetných rodín (nedostupnosť aktivít a programov) ➤ nedostatok finančných prostriedkov na realizáciu voľnočasových aktivít ➤ odliv mladej generácie a mladých rodín ➤ prehlbujúca sa sociálna a ekonomická kríza v meste ➤ trvalý nezáujem vlády o regióny ➤ možnosti a skladba obecného rozpočtu ➤ väčší dopyt po službách ako je ich ponuka z dôvodu starnutia obyvateľstva ➤ z dôvodu zvyšovania nákladovosti služieb riziko zvyšovania úhrad a riziko znižovania kvality a dlhodobej udržateľnosti financovania ➤ zvýšené riziko nepostačujúcej kapacity terénnych sociálnych služieb z dôvodu starnutia populácie a zvyšovania počtu obyvateľov v poproduktívnom veku ➤ zvyšujúce finančné náklady na sociálne služby ➤ zvyšujúca chudoba a marginalizácia ➤ zvyšovanie počtu neprispôsobivých ľudí ➤ postoje a predsudky zo strany zamestnávateľov pri poskytovaní pracovných príležitostí znevýhodneným sociálnym skupinám ➤ zvyšovanie počtu „neplatičov“ a následne bezdomovcov ➤ nárast deľovaných rodín z bytov ➤ nárast neúplných a nefunkčných rodín (rozvod, úmrtie v rodine)
--	--

Z vybraných výsledkov SWOT analýzy vyplynulo, že za **najsilnejšie stránky** v oblasti sociálnych služieb sa považuje najmä adresnosť a efektívnosť poskytovania sociálnych služieb po decentralizácii a rešpektovanie princípu subsidiarity. Obec Rudno nad Hronom aktívne spolupracuje s verejnými ako aj s neverejnými poskytovateľmi sociálnych služieb, s právnickými a fyzickými osobami pôsobiacimi v sociálnej oblasti. V obci sice chýbajú zariadenia poskytujúce sociálne služby, ale tieto služby zabezpečuje prostredníctvom zariadení, ktoré sa nachádzajú v blízkom okolí. Chýbajú však nocľahárne, útulky, zariadenia núdzového bývania, zariadenia podporovaného bývania, denný stacionár, práčovňa v obci, stredisko osobnej hygieny a pod. Poskytuje sa opatrovateľská služba a základné sociálne poradenstvo. Seniori s aktívnym prístupom k životu trávajú svoj čas v Klube záujmovej činnosti seniorov. Aj zdravotne postihnutí občania majú vytvorené svoje základné organizácie a pravidelne sa stretávajú. K silným stránkam obce patrí aj záujem o dobrovoľníctvo v sociálnej sfére a humánna činnosť územného spolku SČK.

Za **najslabšie stránky** v oblasti sociálnych služieb považujeme nedostatok vlastných finančných zdrojov samosprávy na rozvoj sociálnych služieb. V obci chýbajú zariadenia sociálnych služieb (útulok pre občanov bez prístrešia, nízkoprahové denné centrum, domov na pol ceste, zariadenie dočasnej starostlivosti o deti), chýba nízkoprahová sociálna služba pre deti a rodinu a sociálne služby na podporu rodiny s deťmi (pomoc pri osobnej starostlivosti). V obci je vysoká nezamestnanosť, s čím súvisí aj nedostatok pracovných príležitostí. Chýbajú

chránené dielne a pracovné príležitosti pre občanov s ŤZP. Medzi slabé stránky patrí aj nedostatočná kapacita existujúcich sociálnych služieb (domov dôchodcov a domov sociálnych služieb, zariadenie núdzového bývania). V dôsledku nízkeho rozvoja bytovej výstavby chýbajú sociálne byty pre sociálne odkázaných občanov.

Medzi **príležitostmi** zaraďujeme intenzívnu spoluprácu obce s verejnými a neverejnými poskytovateľmi sociálnych služieb ako aj s inými subjektmi pôsobiace v sociálnej oblasti. Získaním finančných prostriedkov z grantových programov, štrukturálnych fondov EÚ a iných zdrojov je možné rozvíjať nové formy sociálnych služieb resp. zriadiť chránené dielne, vybudovať denný stacionár- penzión a pod. Je potrebné pracovať s verejnosťou za účelom zvyšovania zodpovednosti a aktívnej účasti pri riešení životných situácií. Skvalitnenie sociálnych služieb je možné zabezpečovať systematickým prehľbovaním kvalifikácie zamestnancov v sociálnej oblasti.

Najzávažnejšími **ohrozeniami** podľa analýzy sú prevažne riziko zvyšovania úhrad a riziko znižovania kvality a dlhodobej udržateľnosti financovania z dôvodu zvyšovania nákladovosti služieb, riziko nepostačujúcej kapacity terénnych sociálnych služieb z dôvodu starnutia populácie a zvyšovania počtu obyvateľov v poproduktívnom veku. Taktiež zvyšujúce sa finančné náklady na sociálne služby pretrvávaním poskytovania tradičných sociálnych služieb v zariadeniach sociálnych služieb, nízka kvalita poskytovania sociálnych služieb v dôsledku absencie systému prehľbovania kvalifikácie.

Na základe vyššie uvedených silných, slabých stránok, príležitostí, ohrození v oblasti sociálnych služieb a v zmysle zákona o sociálnych službách boli navrhnuté nasledovné **ciele a priority rozvoja sociálnych služieb v obci Rudno nad Hronom**.



III. STRATEGICKO- REALIZAČNÁ ČASŤ

8. STRATEGICKÁ A REALIZAČNÁ ČASŤ

Rozvojová stratégia je výstupom procesu strategického plánovania a jej ťažiskom je stanovenie hlavných cieľov a oblastí rozvoja. Strategické programovanie a jeho výstup programu rozvoja sa preto zameriavajú viac na konkretizáciu procesov realizácie a napĺňania cieľov.

Strategické ciele by mali byť formulované tak, aby naplnili očakávania obyvateľov a boli reálne dosiahnuteľné, akceptovateľné, merateľné a sledované. Pre každý globálny problém je potrebné stanoviť v strategickom dokumente strategické ciele. Ciele sú prístupom k odstráneniu a riešeniu problémov. Sociálny kapitál ako faktor rozvoja má nezastupiteľnú úlohu pri strategickom plánovaní a pri realizácii rozvojových stratégií. Sila sociálneho kapitálu závisí od kvality a kvantity vzájomných prepojení, spojenia a od kontaktov. Z tohto dôvodu je potrebné odstraňovať problémy, riešiť a zapodievať sa nimi. Sú potrebné pre budovanie a strategické partnerstvá v celom mikroregióne, nielen v obci.

Je potrebné zabezpečiť organizačné štruktúry zabezpečujúce realizáciu cieľov; zriadiť pracovnú skupinu pre implementáciu; ktorá bude podnikať kroky pre naplnenie cieľov a pre realizáciu projektov. Okrem tejto úlohy bude mať organizačná štruktúra úlohu monitorovania, úlohu sledovať napĺňanie stanovených cieľov a pravidelne informovať verejnosť o ich zrealizovaní.

Prostredníctvom internetovej, obecnej stránky, prípadne na verejných zhromaždeniach by takýto dokument mal byť zverejňovaný, čím by sa o ňom oboznamovali občania obce.

Vízia a poslanie obce bude plniť funkciu „motta” a to:

„Obec Rudno nad Hronom bude obcou s dobrým menom v regióne, atraktívnou pre návštevníkov, bude ústretová, priateľská k svojim obyvateľom a rovnocenným partnerom k okolitým obciam. Obec zabezpečí svoj trvalo udržateľný rozvoj, po ekonomickej, sociálnej a kultúrnej stránke. Jej rast bude zabezpečený v súlade s prírodným, kultúrnym a historickým potenciálom. Obec bude poskytovať dobré podmienky pre bývanie, podnikanie; bude smerovať do ekologicky neškodných prevádzok vo všetkých oblastiach. Obec sa bude starať o život občanov v udržiavanom a v kvalitnom životnom prostredí, s komplexne vybavenou technickou infraštruktúrou, sociálnou infraštruktúrou. Obec bude vytvárať vhodné podmienky pre trávenie voľného času a rozvíjať spoločenský život, tradície a organizovať kultúrne a športové podujatia. Bude sa orientovať aj na vidiecky cestovný ruch a trvalo udržateľný turizmus. U mladšej generácii bude upevňovať tradície našich predkov.”

8.1 Strategický cieľ a realizačná časť

K plneniu hlavných cieľov územia patrí aj činnosť manažmentu obce Rudna nad Hronom, pretože má výrazný záujem, aby celková situácia sa v obci zmenila. Určenie cieľov a priorít rozvoja sociálnych služieb a časový plán realizácie predstavujú súhrn identifikovaných potrieb cieľových skupín, zahŕňajú kvantitatívne výstupy analýzy súčasného demografického stavu a predpokladov vývoja, ako určitý model riešenia problémov súčasného stavu a jeho následkov v oblasti sociálnych služieb. Vychádzajú z Národných priorít rozvoja sociálnych služieb. Podľa vykonaného terénneho prieskumu ako aj výsledkov demografických údajov je jednou z najviac kritických oblastí v obci vysoká nezamestnanosť, s ktorou je spojená celá paleta sociálnych problémov. V nasledujúcich tabuľkách uvádzame určenie cieľov a priorít rozvoja sociálnych služieb ako aj časový plán realizácie KPSS.

Podľa obsahu a kontextu môžeme problémy v oblasti sociálnych služieb rozdeliť do skupín alebo balíkov nasledovne :

- a/ Problémy technické
- b/ Problémy finančné
- c/ Problémy koordinačné
- d/ Problémy personálne

Technické problémy – tých evidujeme najviac a týkajú sa najmä priestorových podmienok na poskytovanie sociálnych služieb a to buď ich nedostatku alebo možnosti ich zlepšenia, ale aj niektorých riešení v obci (bariéry a pod.).

Finančné problémy – o tých sa hovorilo zriedkavo osobitne, ale majú súvislosť so skvalitňovaním alebo rozširovaním sociálnych služieb.

Koordinačné problémy – tu máme na mysli najmä problémy spolupráce alebo nespôlupráce subjektov pôsobiacich v sociálnych službách, subjektov, ktoré reprezentujú cieľové skupiny, nedostatok informácií a pod.

Personálne problémy – tu máme na mysli najmä dostatok alebo nedostatok kvalifikovaných ľudí v sociálnych službách, možnosti ich ďalšieho vzdelávania a podobne.

Hlavná priorita komunitného plánu:

„Neustále rozvíjať širokú paletu sociálnych služieb poskytovaných v obci. Dbáť o ich dostupnosť, kvalitu a vzájomnú vyváženosť za účelom dosiahnutia dôstojných podmienok života všetkých kategórií obyvateľov obce.“

Akčný plán predstavuje realizačnú časť KPSS. Obsahuje aktivity, ktoré je potrebné uskutočniť na splnenie vytýčených úloh. Je dôležité, aby akčný plán bol uskutočniteľný a

obsahoval také aktivity, ktoré dosiahnu splnenie stanovených úloh a cieľov. Z toho dôvodu navrhujeme akčný plán v rozmedzí na roky 2015 – 2020 nakoľko nedokážeme ľahšie odhadnúť naše možnosti v tomto časovom horizonte, taktiež plánovať aktivity napríklad na rok 2016 a pod. Všetky aktivity sa budú odvíjať od finančných možností. O spôsobe hodnotenia plánu a jeho dopĺňaní píšeme v podkapitole Monitorovací plán KPSS. V zmysle zákona o sociálnych službách (§ 82, ods.2) slúži komunitná práca na podporu aktivít členov miestnej komunity ku svojpomocnému riešeniu sociálnych problémov v rámci miestneho spoločenstva. Preto zmyslom väčšiny aktivít v akčnom pláne je práve posilnenie svojpomocných aktivít, aktivizácia zainteresovaných subjektov a obyvateľov obce, čo slúži ako prevencia zvyšovania nárokov a nákladov na sociálne služby v budúcnosti.

Komunitnou rehabilitáciou zákon o sociálnych službách podľa § 82, ods.3 rozumie koordináciu činnosti subjektov ako sú obec, mesto, rodina, poskytovatelia sociálnych služieb, vzdelávacie a ďalšie inštitúcie. V súlade s tým sú stanovené aj princípy pre splnenie tohto KPSS a teda aj samotného akčného plánu, podľa ktorých sa má posilniť koordinačná úloha obce a pritom upevniť postavenie a zodpovednosť zainteresovaných subjektov.

V roku 2015–2020 sa budú realizovať také aktivity, ktoré vytvoria technické a personálne predpoklady na rozvoj sociálnych služieb a vytvoria partnerstvá pre nasledujúce roky a to prostredníctvom komunitnej práce a komunitnej rehabilitácie. Na naplnenie stratégie, strategických cieľov a priority sme zostavili akčný plán s termínmi realizácie jednotlivých cieľov, priorít a aktivít, ktorý je v prílohe k tomuto KPSS. Tento akčný plán je výsledkom diskusie zástupcov subjektov, ktoré boli zapojené do prípravy KPSS a ktorí sa zišli začiatkom septembra 2015, aby diskutovali o problémoch, úlohách a aktivitách v zmysle nižšie uvedeného východiska. Na nasledujúce roky sme stanovili jednotlivé priority, ciele a opatrenia a termíny realizácie a to nasledovne:

Priorita č. 1: Sociálne služby na riešenie nepriaznivej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku

Cieľ : Doplniť štruktúru sociálnych zariadení a služieb

Opatrenie 1.1: Vybudovať denný stacionár- penzión pre seniorov

Aktivita 1.1: Zvýšiť kvalitu a dostupnosť služieb pre osoby odkázané na pomoc inej fyzickej osoby, ktoré dovŕšili dôchodkový vek

Aktivita 1.2: Zabezpečiť poskytovanie sociálnej služby v dennom stacionári, v ktorom sa poskytuje pomoc pri odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby, sociálne poradenstvo, sociálna rehabilitácia, stravovanie, zabezpečuje sa pracovná terapia, záujmová činnosť.

Pozn. Denný stacionár je opatrovateľská služba v zariadení s denným pobytom, poskytovaný fyzickým osobám, ktorí žijú v rodinách s ekonomicky aktívnymi príslušníkmi rodiny, ktorí im

nemôžu poskytnúť celodennú starostlivosť, ale nechcú ich umiestniť v zariadení sociálnych služieb, resp. čakajú v poradovníku na umiestnenie do zariadení sociálnych služieb.

Zdroje financovania:

- Možnosť využitia existujúcich zdrojov v správe obci pre potreby seniorov.
- finančné prostriedky zo štrukturálnych fondov EÚ
- Európsky sociálny fond, BBSK, MPSVaR

Termín realizácie: 2015 – 2020

Cieľ : Podporovať poskytovateľov sociálnych služieb, ktorí pôsobia v okolí obce Rudno nad Hronom

Opatrenie 1.2: Pokračovať v spolupráci so zariadeniami, ktoré zabezpečujú sociálnu službu v obci Tekovská Breznica, v obci Hodruša Hámre a pod.

Aktivita 1.2: Zabezpečiť poskytovanie sociálnej služby v zariadeniach, ktoré poskytujú služby a pomoc pri vyššom stupni odkázanosti na inú fyzickú osobu, sociálne poradenstvo, sociálnu rehabilitáciu, stravovanie, pracovnú terapiu a záujmovú činnosť.

Zdroje financovania - v zmysle zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách. Sociálnu - službu financuje MPSVaR

Termín realizácie: 2015-2020 (trvale)

Priorita 2: Podpora zotrvania občanov v prirodzenom prostredí rozvojom terénnych sociálnych služieb

Cieľ: Opatrovateľská služba

Opatrenie 2.1: Zabezpečiť plnohodnotný život seniorov a handicapovaných občanov v domácom prostredí

Opatrenie 2.2: Udržanie súčasného rozsahu opatrovateľskej služby a sústavne zvyšovať jej kvalitu a dostupnosť

Opatrenie 2.3: Zabezpečiť dostatočné kapacity opatrovateľskej služby vzhľadom na potreby občanov- podpora zotrvania klienta v prirodzenom prostredí

Vzhľadom na nedostatok tejto služby a na demografický vývoj populácie je potrebné plánovať posilnenie kapacity kvalitnej opatrovateľskej služby. Táto služba umožňuje občanovi zotrvať čo najdlhšie v prirodzenom prostredí. Zo strany občanov je výrazný dopyt po terénnej sociálnej službe v prirodzenom rodinnom prostredí. Je potrebné navýšiť rozpočet obce a objem finančných prostriedkov na zabezpečenie poskytovania opatrovateľskej služby a verejne prezentovať činnosť opatrovateľskej služby v záujme šírenia dobrého mena.

Podľa obsahu a kontextu môžeme problémy v oblasti sociálnych služieb rozdeliť do skupín alebo balíkov nasledovne :

a/ Problémy technické

b/ Problémy finančné

c/ Problémy koordinačné

d/ Problémy personálne

Technické problémy – tých evidujeme najviac a týkajú sa najmä priestorových podmienok na poskytovanie sociálnych služieb a to buď ich nedostatku alebo možnosti ich zlepšenia, ale aj niektorých riešení v obci (bariéry a pod.).

Finančné problémy – o tých sa hovorilo zriedkavo osobitne, ale majú súvislosť so skvalitňovaním alebo rozširovaním sociálnych služieb.

Koordinačné problémy – tu máme na mysli najmä problémy spolupráce alebo nespôlupráce subjektov pôsobiacich v sociálnych službách, subjektov, ktoré reprezentujú cieľové skupiny, nedostatok informácií a pod.

Personálne problémy – tu máme na mysli najmä dostatok alebo nedostatok kvalifikovaných ľudí v sociálnych službách, možnosti ich ďalšieho vzdelávania a podobne.

Zdroje financovania - rozpočet obce a iné zdroje financovania

Termín realizácie: 2015-2020 (trvale)

Priorita 3: Sociálne služby krízovej intervencie

Cieľ: Zabezpečiť sociálne služby krízovej intervencie

Opatrenie 3.1: Vytvárať miesta- nocľaháreň, napr. v areáli ŠK pre občanov, ktorí sa ocitnú v núdzi, prípadne bez prístrešia v území

Zdroje financovania - v zmysle zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách financuje MPSVaR

Termín realizácie 2015-2020 (podľa potreby)

Priorita 4: Doplniť štruktúru sociálnych zariadení a služieb

Cieľ : Poskytovať nízkoprahovú sociálnu službu pre deti a rodinu

Opatrenie 4.1: Zabezpečiť poskytovanie nízkoprahovej sociálnej služby prrre deti a rodinu v nepriaznivej sociálnej situácii

Aktivita 4.1.1: Zabezpečiť pomoc pri uplatňovaní práv a právom chránených záujmov a pomoc pri príprave na školskú dochádzku a školské vyučovanie a sprevádzanie dieťaťa do a zo školského zariadenia

Zdroje financovania - rozpočet obce a iné zdroje

Termín 2015-2020 (trvale)

Priorita 5: Sociálne služby na podporu rodiny s deťmi

Cieľ: Podporovať činnosť občianskych združení, nadácií, charitatívnych, neziskových organizácií, ktorých činnosť a poslanie je zamerané na podporu a poskytovanie sociálnej pomoci deťom

Opatrenie 5.1: Podporovať komunitu náhradných rodín, ktoré vychovávajú opustené deti vo svojich rodinách formou pestúnskej starostlivosti a osvojenia.

Opatrenie 5.2: Podporovať zariadenia- detské domovy pre deti

Aktivita 5.2.1: Podporovať deti z detských domovov, zlepšovať ich podmienky života podľa zákona č. 305/2005 Z.z. o sociálnoprávnej ochrane detí a o sociálnej kuratele a pod.

Aktivita 5.2.2: Poskytovať príspevok na obnovu rodinných pomerov dieťaťa s nariadenou ústavnou starostlivosťou

Aktivita 5.2.3: Tvoriť úspory pre deti umiestnené v ústavnej starostlivosti

Opatrenie 5.3: Vytvárať poradenskú činnosť pre rodičov

Opatrenie 5.4: Podporovať rodiny s deťmi, ktoré sa ocitli v sociálnom prostredí a v ťažkej životnej a v zlej finančnej situácii

Aktivita 5.4.1: Vytvárať voľnočasové aktivity pre deti,

Aktivita 5.4.2: Vytvárať osvetovú a informačnú činnosť pre verejnosť i nových záujemcov o náhradnú rodinnú starostlivosť

Aktivita 5.4.3: Podporovať ŠK Rudno nad Hronom, činnosť klubu vo vytváraní voľnočasových aktivít pre deti a rodičov v obci

Aktivita 5.4.4: Zabezpečiť školenie a vzdelávanie rodičov, dobrovoľníkov vo formách v prípravnej starostlivosti, adopcii a pod.

Zdroje financovania- Dotácie obce, iné zdroje financovania

Termín realizácie: 2015-2020

Priorita 6: Podporné služby

Cieľ: Komplexná starostlivosť o seniorov, zlepšenie celkových podmienok a kvality života seniorov v obci

Opatrenie 6.1: Pokračovať v prevádzkovaní Klubu záujmovej činnosti seniorov v obci a tým i rozšíriť škálu voľnočasových aktivít.

Aktivita 6.1.1: Zabezpečiť sociálnu službu počas dňa osobe, ktorá dovŕšila dôchodkový vek, osobe s ťažkým zdravotným postihnutím alebo nepriaznivým zdravotným stavom

Aktivita 6.1.2: Poskytovať sociálne poradenstvo

Aktivita 6.1.3: Zabezpečiť záujmovú činnosť, vytvoriť priestor na stretávania sa seniorov

Aktivita 6.1.4: Zabezpečiť spoločenský a kultúrny život dôchodcom organizovaním rôznych podujatí

Zdroje financovania: rozpočet obce, iné zdroje

Termín realizácie: 2015-2020

Priorita 7: Starostlivosť o sociálne znevýhodnené skupiny občanov obce

Cieľ : Okamžitá pomoc občanom obce v hmotnej a sociálnej núdzi

Opatrenie 7.1: Zabezpečiť finančnú pomoc na zmiernenie hmotnej a sociálnej núdze obyvateľom obce Rudno nad Hronom

Aktivita 7.1.1: Poskytovať jednorazové finančné dávky pre občanov v hmotnej núdzi a fyzickým osobám, ktoré sa s občanom v hmotnej núdzi spoločne posudzujú, najmä na úhradu mimoriadnych výdavkov v zmysle zákona č. 417/2013 Z.z. o pomoci v hmotnej núdzi a v zmysle VZN obce Rudno nad Hronom o poskytovaní jednorazovej dávky

Zdroje financovania - rozpočet obce

Cieľ : Pomoc občanom v náhlej núdzi

Opatrenie 7.2: Okamžitá pomoc občanom v ich náhlej núdzi (pri živelnej pohrome alebo inej mimoriadnej udalosti)

Aktivita 7.2.1: Zabezpečiť prístrešie, stravu alebo inú materiálnu pomoc obyvateľom obce, ktorí potrebujú nevyhnutnú a okamžitú pomoc v ich náhlej núdzi, spôsobenej živelnou pohromou, požiarom, ekologickou, alebo priemyselnou haváriou, alebo inou podobnou udalosťou.

Predmetná povinnosť vyplýva: - v zmysle § 3 ods. 4 zákona č. 369/1990Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov/obec je povinná poskytovať obyvateľom obce nevyhnutnú okamžitú pomoc v jeho náhlej núdzi spôsobenej živelnou pohromou, haváriou alebo inou podobnou udalosťou, najmä zabezpečiť im prístrešie, stravu alebo inú materiálnu pomoc

- v zmysle § 2 a § 80 zákona č. 448/2008 Z.z. . o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov

Zdroje financovania - rozpočet obce Rudno nad Hronom

Termín realizácie: 2015-2020

Priorita 8: Riešenie problémov marginalizovanej rómskej komunity

Cieľ: Rozvoj terénnej sociálnej práce

Opatrenie 8.1: Podpora sociálnej práce marginalizovanej rómskej komunity formou terénnych sociálnych pracovníkov

Opatrenie 8.2: Podpora OZ POHRONSKÁ CESTA pri realizácii Stratégie miestneho rozvoja CLLD-LEADER, ktorá svoju činnosť bude vytvárať na vytvorenie komunitného centra v území členov OZ.

Aktivita 8.2.1: Zaviesť sociálnu prácu ako samostatnú formu terénnej sociálnej služby zameranú na sociálny monitoring a prevenciu, nové formy sociálnej práce

Aktivita 8.2.2: Zvyšovať vzdelanostnú úroveň rómskych žiakov zo sociálne znevýhodneného prostredia

Aktivita 8.2.3: Zabezpečiť účasť detí zo sociálne znevýhodneného prostredia na vzdelávaní, zabezpečiť dopravu detí do školy, zvýšiť motiváciu, školské výsledky i dochádzku detí do školy, odstrániť záškoláctvo a pod.

Zdroje financovania: rozpočet obce, Program rozvoja vidieka, ISRU, RIUS, EÚ, Európsky sociálny fond a pod.

Termín realizácie: 2015-2020

Priorita 9: Podporovať činnosť organizácií v sociálnej oblasti

Cieľ: Podporovať činnosť nadácií, charitatívnych, cirkevných, neziskových organizácií, ktorých činnosť a poslanie je zamerané na podporu a poskytovanie pomoci ľuďom, ktorí sa ocitli v ťažkej životnej situácii

Opatrenie 9.1: Spolupráca a podpora činnosti organizácií v sociálnej oblasti

Aktivita 9.1.1: Spolupracovať s neziskovými, cirkevnými organizáciami, nadáciami, občianskymi združeniami a neštátnymi organizáciami, ktorých poslaním je pomôcť zdravotne ťažko postihnutým občanom, rodinám s deťmi, osamelým občanom, invalidným občanom, neprispôsobivým občanom a starým občanom, pri riešení rodinných a sociálnych problémov.

Zdroje financovania: rozpočet obce a iní sponzori

Termín 2015-2020

Priorita 10: Zabezpečovať dostatok finančných prostriedkov na potreby sociálnych služieb

Cieľ: Neustále zlepšovať podmienky na poskytovanie potrebných sociálnych služieb a za týmto účelom zabezpečovať dostatok finančných prostriedkov

Priorita 10.1: Hľadať možnosti na spájanie organizácií združujúcich seniorov a zdravotne postihnutých občanov, ako aj ďalších ľudí v obci i v meste.

Aktivita 10.1.1: Riešiť bezbariérový prístup do významných inštitúcií (kultúrny dom, pošta a pod.).

Aktivita 10.1.2: Zvýšiť počet parkovacích miest pre zdravotne ťažko postihnutých občanov.

Aktivita 10.1.3: Zlepšiť stav chodníkov v obci tak, aby vyhovovali aj imobilným občanom, postupne zlepšovať osvetlenie chodníkov.

Aktivita 10.1.4: Zlepšiť informovanosť o všetkých sociálnych službách poskytovaných obcou i mestom Nová Baňa a Žarnovica.

Aktivita 10.1.5: Využiť voľné priestory na stretávanie sa s ľuďmi, prednášky, informovanie, osobný neformálny kontakt.

Aktivita 10.1.6: Integrovať zdravotne postihnuté deti v materskej a základnej škole,

Aktivita 10.1.7: Zriadiť kútik pre slabozrakých v knižnici, ak sa preukáže jeho skutočná potreba

Aktivita 10.1.8: Udržiavať vyznačenie prechodov pre chodcov v dobre viditeľnom stave,

Aktivita 10.1.9: Osadiť lavičky pri OcÚ, ŠK Rudno nad Hronom, v priestoroch cintorína, v centrálnej časti obce a pod.

Aktivita 10.1.10: Hľadať možnosti na rozšírenie zdravotníckych služieb (rehabilitačné stredisko, základná diagnostika a pod.) a to aj s využitím finančných prostriedkov z fondov EU,

Aktivita 10.1.11: Hľadať priestory na núdzové bývanie.

Aktivita 10.1.12: Postupne zvyšovať kvalitu bývania, plánovať výstavbu bytov nižšieho štandardu.

Aktivita 10.1.13: Neustále hľadať nové zdroje financovania a využívať najmä projekty v oblasti sociálnych služieb.

Aktivita 10.1.14: Zapojiť podnikateľov do podpory sociálnych služieb.

Zdroje financovania: rozpočet obce, zdroje zo štrukturálnych fondov EÚ, RIUS, PRV a iní sponzori

Termín 2015-2020



IV. IMPLEMENTAČNÁ A MONITOROVACIA ČASŤ

9. RIADENIE A MONITOROVANIE KOMUNITNÉHO PLÁNU OBCE RUDNO NAD HRONOM NA ROKY 2015–2020

V predchádzajúcich kapitolách sme opisovali teoretické východiská, analyzovali územie a demografické údaje a definovali sme aktivity, ktoré je potrebné uskutočniť na naplnenie strategických cieľov. V zmysle stratégie uvedenej v kapitole 7 (tohto dokumentu) je pri napĺňaní strategických cieľov potrebná súčinnosť všetkých zainteresovaných subjektov, pričom vedúcou organizáciou bude obec Rudno nad Hronom. Riadenie KPSS bude zabezpečovať obecný úrad a to členmi monitorovacieho výboru, ktorý bude zvolený a poverený úlohou monitorovania KPSS.

Monitorovanie a vyhodnocovanie plnenia KPSS bude zabezpečovať tzv. pracovná skupina, ktorá sa zapojila do prípravy KPSS.

Predsedom tejto pracovnej skupiny bude XXXX obecného úradu, ktorého touto úlohou poverí obecné zastupiteľstvo. Jeho úlohou bude viesť rokovania riadiaceho orgánu a poskytovať informácie o jeho činnosti vedeniu obce a jeho orgánom a zároveň prezentovať v tomto orgáne predstavy obce v zmysle cieľov KPSS. Administratívnym pracovníkom riadiaceho orgánu bude odborný referent klientskeho centra zodpovedný za sociálne veci. Jeho úlohou bude pripravovať rokovania riadiaceho orgánu, spracovať jeho závery a viesť príslušnú dokumentáciu. Hlavnou kompetenciou pracovnej skupiny bude monitorovať, ako sa plnia úlohy KPSS. Pracovná skupina sa bude schádzať na spoločnom rokovaní najmenej dvakrát za rok. Výsledky svojho monitorovania, vyhodnotenia ako aj návrhy na opatrenia zapíše do zápisnice. Spolupráca subjektov v oblasti sociálnych služieb tvorí súčasť Stratégie komunitného plánu a je nevyhnutnou podmienkou úspechu celého KPSS, resp. ak subjekty nebudú spolupracovať, komunitný plán nebude mať kto uskutočniť. Ide o komunitný plán obce, teda všetkých jeho obyvateľov, organizácií a inštitúcií pôsobiacich na jeho území a nie o komunitný plán obecného úradu alebo jeho zamestnancov, ako sa to často mylne prezentuje.

9.1 Monitorovací plán

Monitorovací plán býva súčasťou všetkých významných rozvojových dokumentov, plánov, programov, projektov, strategických dokumentov a podobne. Jeho zmyslom je určiť – kto a ako bude plnenie komunitného plánu sledovať a hodnotiť. Kto a ako bude následne prijímať opatrenia na zabezpečenie jeho plnenia, kto a za čo bude zodpovedný. A tiež – kto a ako bude komunitný

plán dopĺňať, aktualizovať prípadne kto ho môže meniť. Pracovná skupina bude vykonávať aj monitorovaciu činnosť. Monitoring je súčasťou riadenia, ide skôr o to, aby bol tento orgán dostatočne objektívny. Zárukou jeho objektívnosti je skutočnosť, že jeho členmi budú ľudia rôznych záujmov, ktorí sa budú navzájom kontrolovať. Okrem toho po ukončení každého kalendárneho roka – najbližšie v I.Q 2016 sa vykoná celkové zhodnotenie plnenia komunitného plánu, spracuje sa do správy a táto správa bude predložená do obecného zastupiteľstva. Uvedená správa bude okrem vyhodnotenia úloh obsahovať aj nové úlohy, ktoré sa doplnia do akčného plánu. V prípade potreby Obecný úrad vypracuje v spolupráci s pracovnou skupinou nový akčný plán ako prílohu ku jestvujúcemu KPSS. Správu a nový akčný plán schváli obecné zastupiteľstvo.

9.2 Spôsob vyhodnocovania plnenia komunitného plánu sociálnych služieb

Spôsob vyhodnocovania plnenia komunitného plánu sociálnych služieb: Subjekt, ktorý vykoná kontrolu	Periodicita kontroly	Spôsob vykonania kontroly
široká verejnosť	v priebehu platnosti KPSS od r. 2015–2020	Zverejnenie KPSS na webovej stránke obce, vytvorenie možnosti kontroly plnenia cieľov a priorit širokou verejnosťou pripomienkovaní, mailom, osobne na OcÚ, alebo písomne poštou.
Komisia sociálnych vecí, rodiny a rómskej problematiky OcZ	vždy k 31.12. kalendárneho roka v priebehu platnosti KPSS	Spracovanie informatívnej správy o plnení KPSS
Obecné zastupiteľstvo	vždy k 31.12. kalendárneho roka v priebehu platnosti KPSS	Na rokovanie zastupiteľstva bude predložená informatívna správa o plnení KPSS

9.3 Zhrnutie

Členom pracovnej skupiny, starostovi a OZ Obecného úradu v obci Rudno nad Hronom bol predložený hotový KPSS v rozsahu 74 strán. Verejnosť sa s ním mohla zoznámiť buď na informačných tabuliach obce, alebo na jeho internetovej stránke. Svoje reakcie na predložený dokument mohli aj obyvatelia obce vložiť do obecnej schránky, alebo ich ústne oznámiť na obecnom úrade. O začatí tejto diskusie a o spôsobe predkladania pripomienok bola verejnosť informovaná vyhláseniami v obecnom rozhlase každý deň počas uvedeného obdobia. Diskusia členov pracovnej skupiny sa uskutočnila 05.novembra 2015 v priestoroch OcÚ. Zúčastnení zástupcovia obce apelovali na prítomných účastníkov diskusie, ktorí poskytovali rôzne námety na zlepšenie a rozšírenia sociálnych služieb, aby brali do úvahy, že výsledkom komunitného

plánovania musí byť vždy kompromisné riešenie medzi tým, čo chceme, a tým, čo máme k dispozícii resp. čo skutočne potrebujeme. Preto vyzvali diskutujúcich, aby si pri akomkoľvek návrhu na zlepšenie zistili, koľko ľudí ich námet skutočne potrebuje resp. koľko ľudí zrealizovaný námet bude naozaj a dlhodobo využívať. Prerokoval sa tiež koncept akčného plánu a vytvoril sa akčný plán na rok 2015–2020, ktorý je v prílohe k tomuto KPSS.



ZÁVER

Budúcnosť a ďalšie etapy komunitného plánu a realizácia cieľov plne preukážu či sa podarilo vytvoriť dokument, ktorý by v sebe zahŕňal odborné znalosti a aj názory a spätné väzby od užívateľov služieb a obyvateľov obce pri zohľadnení súčasného i budúceho sociálneho vývoja. Komunitný plán sociálnych služieb je neustále živý proces zisťovania potrieb, musí pružne reagovať na meniaci sa dopyt v závislosti na potrebách. Našou snahou je, aby sa komunitný plán sociálnych služieb stal trvalou súčasťou plánovacej praxe a prispel k rozvoju a skvalitneniu života občanov našej obce.

Komunitný plán sociálnych služieb obce Rudno nad Hronom je výsledkom spolupráce obce, poskytovateľov sociálnych služieb a občanov, ktorí sú prijímateľmi sociálnych služieb. Záverom chceme poďakovať za spoluprácu všetkým obyvateľom obce, zástupcom poskytovateľov sociálnych služieb, zástupcom prijímateľov sociálnych služieb a pracovníkom obecného úradu, ktorí sa podieľali na procese tvorby komunitného plánu.

KPSS bude uverejnený na internetovej stránke mesta a bude záujemcom k nahliadnutiu na obecnom úrade. Dokument je spracovaný v jednotlivých kapitolách- východiskovej, strategickej a realizačnej, ktoré sú rozdelené do viacerých podkapitol. Súčasťou dokumentu je aj úvod, záver a prílohy. Východisková časť definuje podmienky pre spracovanie komunitného plánu, opisuje zásady pre jeho spracovanie, zákon o sociálnych službách, vymenúva sociálne služby a opisuje národné priority. V strategickej časti najskôr analyzujeme obyvateľstvo, územie a činnosť subjektov, ktoré pôsobia v sociálnych službách, alebo ktoré sú na sociálnych službách zainteresované a napokon definujeme silné, slabé stránky, príležitosti a problémy vo SWOT analýze. Ďalej problémy zoradíme a určujeme strategické ciele a úlohy. Napokon dokument obsahuje stratégiu na splnenie KPSS. V realizačnej časti uvádzame akčný plán, v ktorom konkretizujeme spôsob, ako sa splnia jednotlivé úlohy, definujeme realizačný tím a určujeme, ako sa bude KPSS monitorovať, dopĺňať a aktualizovať.

Predkladáme obyvateľom Rudna nad Hronom programový dokument
s názvom „**Komunitný plán sociálnych služieb na roky 2014-2020.**”

Ide o verejný dokument, ktorý schválilo Obecné zastupiteľstvo v Rudne nad Hronom
dňa2015 svojim uznesením

Pečiatka:

podpis

ZOZNAM POUŽITÝCH DOKUMENTOV

BALOGOVÁ, B. 2005. Seniori. 1. vydanie. Prešov: Akcent Print, 2005. 157 s. ISBN 80-969274-1-8

BRICHOTOVÁ, Lídia, REPKOVÁ, Kvetoslava: 2009. Sociálna ochrana starších osôb a osôb so zdravotným postihnutím – vybrané aspekty. Bratislava, ISBN 978-80-8057-797-1

DRAGANOVÁ, H. 2006. Sociálna starostlivosť. Martin : Osveta, 2006. 195s. ISBN 978-80-8063-240.

KRUPA, S. 2000. Kvalitné sociálne služby I. Košice : VIENELA, 2000. 119s. ISBN 80-88922-17-8.

KRUPA, S. 2003. Kvalitné sociálne služby II. Košice : KARNAT, 2003. 136s. ISBN 80-968586-5-3.

MALÍKOVÁ, E. 2011. Péče o seniory v pobytových zařízeních. Praha: Grada

STRIEŽENEC, Š. Úvod do sociálnej práce. Trnava : AD, 1999. 215 s. ISBN 80-967589-6-9

ŽIAKOVÁ, E. 2005. Psychosociálne aspekty sociálnej práce. 2. vydanie. Prešov: Akcent Print, 2005. 232 s. ISBN 80-969274-2-6

Zákon NR SR č. 195/1998 Z.z. o sociálnej pomoci a o zmene a doplnení niektorých predpisov

Zákon NR SR č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č.

455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov.

Zákon NR SR č. 551/2010 Z.z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov.

ZOZNAM SKRATIEK

KPSS- Komunitný plán sociálnych služieb

EÚ- Európska únia

SR- Slovenská republika

MŠ- Materská škola

ZDŠ- Základná deväťročná škola

ONV- Okresný národný výbor

ÚPSVaR- Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny

DSS- Domov sociálnych služieb

VZN- Všeobecne záväzné nariadenie

KP- Komunitný plán

Autorské práva:

Sprievodné tabuľky a grafy v texte pochádzajú z digitálnej databázy autora RNDr. Anna Štefanková a OcÚ Rudno nad Hronom. Bez súhlasu spracovateľa RNDr. Anna Štefanková nemožno vykonať extrakciu a/alebo reutilizáciu podstatnej časti obsahu databázy dokumentu „Komunitný plán obce Rudno nad Hronom na roky 2015–2022“ (t.j. napr. v časti čo aj len jedného diela), pokiaľ sa táto vykonáva s cieľom získať, hoci aj nepriamo v akýkoľvek majetkový prospech. Právo uverejnenia je výhradne určené za účelom verejného zverejnenia OcÚ Rudno nad Hronom a použitie materiálu je možné len za účelom spracovania projektov a jednotlivých zámerov a za účelom ich pravidelného monitorovania.

„Komunitný plán obce Rudno nad Hronom na roky 2015–2022“ dokument centra mikroregiónu Novej Bane s výhľadom na roky 2015 – 2022.

